







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/375/J/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 febrero 2019.

C. JOSE EDUARDO RICALDE PECH. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 02, 05 al 09, 11 al 16 febrero 2019 del año en curso, a las localidades de La Unión, Calderon, Revolución, Rovirosa, Cocoyol, Cacao, Pucté, Javier R. Gomez, A.O. Viejo, A.O. Nuevo, S.B. Casas, Juan Sarabia, Xul-Ha Y Huay-Pix, para realizar Actividades De Promocion, por lo cual se le autoriza 10 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

A TENTAMENTE SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN. LA JEFA DE LA JURISPICCIÓN SANITARIA No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

TURISDICCIÓN SANITARIA NO

M. S. P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- Administrador Jurisdiccional. C.c.p.- Mihutario. Ay. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.

ZMS/JJ¢G/DGR Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350

Imagen.sesa@gmail.com



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

Oficio de Comisión No. 375/2019

	1			OF	RDEN DE M	INISTRACIÓN DE VIÁTIC	OS Y PASA	JES	у.	/	/	/
Ejercicio 2019		Trimestre			Tipo de Plaza	nivel de	nive del 7		minació Denominació ón del carg			
		ENERØ - MARZO			ESTATAL	M02073	M02073 TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		VECTORES	
N	lombre cor	**************************************	(la) servido	er /	co(a) Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión	Tipo de (Nacio Internac	nal/	acompo encargo	de perso añantes e o comisió lor públic	n el on del	Importe ejercido por el total de acompañantes
JC R.F.C.:	JOSE EDUARDO RICALDE PECH R.F.C.: RIPE831013AK3			ACTIVIDADES DE PROMOCION	NACIO	NACIONAL		0		\$0.0		
	Cargo a	l Program	a: VECTO	RES	/							
Lugar de adscripción del comisionado Lugar del encar			rgo o comisión	Motiv	Motivo del		de	Periodo del encargo o comisión				
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	enco	rgo o	Transpo	(hc	Salida ora/día/ es/ año)	Regreso (hora/día/me / año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	ROVIROSA JAVIER	N, CALDERON, REVOLUCIÓN, A, COCOYOL, CACAÓ, PUCTÉ, R. GOMEZ, A.O. VIEJÓ, A.O. B. CASAS, JUAN SARABIA, XUL- HA Y HUAY-PIX	ACTIVID PROMO		/ TERRES	01/ 06 05/ 06	:00 HRS 02/2019 :30 HRS 02/2019 :00 HRS	06:30 HRS 09/02/2019 06:00 HRS

Ř	Importe ejercido por el el	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáficos	Importe ejercido con molivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados de encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, kacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respecto a los informes sobré el encargo o comisión Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo Hipervínculo al informe de la comisión o Hipervínculo a los Hipervínculo a los encomendado encargo encomendado comprobantes ineámientos para fiscales o constancia (día, mes, año) gular el otorgamiento de desempeño de de viáticos y pasajes 22/02/2019 bores **EL COMISIONADO** COORDINADOR ADMINISTRATIVO DE LA JUF SDICE SANITARIA NO. 1 C. JOSE EDU DO BICALDE PECH LIC JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN GDALENO SANDOVAL MSP. ZOILA N

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le Informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personoles, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más Información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



M.S.P. Alejandra Aguirro Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo J. Oficio No.: 375/2019

	INFORME DE LA COMIS	ión
UNIDAD RESPONS. JURISDICCION SANITA	ARIA #1	FECHA DE ELABORACIÓN 01/02/2019
NOMBRE DEL COMISIONADO	DATOS GENERALES JOSE EDUARDO RICALE	E DECU
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITA	RIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 02, 05 AL 09, 11 AL 16 F	
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CÁCAO, PUCTÉ, JAVIER R. GOMEZ, A.Ø. VIEJØ, A.O. NUEVO, S.B. CASAS, JUAN SARABIA, XUL- HA Y HUAY-PIX	
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROM		ORIZA 10 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO COI
	CARGO AL ROSALLA DE VEC	

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personoles, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personoles consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud









CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

			<u>SERVICIOS ESTATALES</u>					
		NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 375/2019	DE SALUD URISOIDCIÓN Mo. S OISTRITO 4					
			Ved ropes					
			Ruben (ruz P.					
	POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.							
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	JOSE EDUARDO RICALDE PECH	- Parmos Herr					
	C. VI	NUNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, OCOYOL, CACAO, PUCTÉ, JAVIER R. GOMEZ, A.O. EJO, A.O. NUEVO, S.B. CASAS, JUAN SARABIA, XUL-HA Y JAY-PIX						
	_		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD					
C.S.	10801AS: 01 AL 02, 05 AND	JURISDIC HÓN No. 🤄						
A STATE OF THE PARTY OF THE PAR			DISTRITO 1 VECTORES 5,6,7,8/2/19					
. E.	SERVICION SERVICION	M/	Ruben Cruz P.					
171	SALUD	ESTATALES SERVICIOS ESTATALES						
JURISI	PROCINOR ACKNOSTRE	CIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 RIO HONDO SECTOR 1 RIO HONDO	Section of the sectio					
VE	CTORES	OMBREY FIRMA / VECTORES SELLO /A						
1/fe biet		, b & 8; Febrero 12019 11,12,13,14, 15/tel Lituro E. Hurlots Riscol, Actor E. Mucroto N	21					
10170		POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN						
		DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD					
		MA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	JURISOICCIÓN No. 1					
		arms As a	OISTRITO 1 VECTORES					
		EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	11,12,13, 14,15/2/19					
	42M	. ZOILA MAGDALEND SANDOVAL	Roben Cruz P.					
		GOBIERNO DEL ESTADO DE QUI	NTAHA ROO					
		NOMBRE Y FIRMA SERVICIOS ESTATALES DE SERVICI	SALUD					

Me comprometo a comprobar, el Importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personoles, pora atender requerimientos del artículo 91 Frocción IX de la Ley de Transparencia y

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.