







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/368/I/2019.

DEPTO. DE VECTORES

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 febrero 2019.

C. JUAN FELIPE ORTEGON MENDOZA. JEFE DE DISTRITO 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 Ucum, Sacxan, Palmar, Ramonal, Allende, Sabidos, Cacao, Cocoyol, para realizar Actividades De Busqueda De Febriles., 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.

Ó SANDOVAL.

ATENTAMENTE SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN. LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD M. S. P. ZOILA MAGDALEN

ILPISOICCIÓN SANITARIA NO

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- Administrador Jurisdiccional.

C.c.p.- Minutagio. ZMS/JJCG/DGPP/F CP/faoc*

Jurisdicción Sanitaria No.1

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000. 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. 368/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

			*	O	KDEN DE N	MINISTRACION	DE VIATICO	S Y PASAJ	52				
	Ejercicio	1	Trimestre		i	Tipo de I	Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denominaci ón del cargo		Área de adscripción
	2019	<i>/</i> ·	EN	IERO - MA	rzo /	FEDER	AL	M02056	DISTI PRO	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD		FE DE RITO EN GRAMAS SALUD	VECTORES
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a			co(a) Segundo /	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del		es en el isión del	Importe ejercido por el total de		
	Nombre(s) /	apelli	~ /	apellido		/	,		servidor públic		olico	acompañantes
JUAN FELIPE		ORTEG	EGON MENDOZA		ACTIVIDADES D		NACIONAL		0		\$0.0		
R.F.C.:	OEMJ51				_/								
	Cargo a	l Program	a: <u>VECTO</u>	RES									
Lugar de adscripción del comisionado			Lu	gar del enco	rgo o comisión		Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	ji	Cludad		encargo o comisión		Transporte		Salida (hora/día mes/ año	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		ACXAN, PALMAR, SABIDOS, CACAC				TERREST	(08:00 HRS 01/02/201: 06:30 HRS 05/02/201: 06:00 HRS 11/02/201:	9 02/02/2019 06:30 HRS 9 09/02/2019 06:00 HRS
					Import	e ejercido por el e	ncargo o com	isión					
Clave (s) Pr	esupuesta	l (es):21					Anti	icipo		Liquidad	ión		
					Donom	inación de la	Importe as	ignado por	li	nporte eje	rcido	Impo	orte de gastos no

	Importe ejercido por el e	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo 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, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			/
-	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respecto o	a los informes sobre el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 22/02/2019	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores Hipervínculo a los Lineamientos para reguar el otorgamiento de viáticos y pasajes
	INADOR ADMINISTRATIVO	JEFE DE LA JURISPICCIONANITARIA NO. 1 MSP ZOID-MAGOALENO SANDOVAL

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) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y

Se le informa que los Servicios Estatoles 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.qob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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







Anexo II Oficio No.: 368/2019

	INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSA	ABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	ARIA #1	01/02/2019
	DATOS GENERALES	
IOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN FELIPE ORTEGON MENDØ	ZK
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMA SALUD	S DE
DSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1	
eriodo de la comisión	01 AL 02, 05 AL 09, 11 AL 16 FEBRER	O 2019
JGAR DE LA COMISIÓN	UCUM, SACXAN, PALMAR, RAMO ALLENDE, SABIDOS, ÇACAO, COC	NAL,
APORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500	0101
	SQUEDA DE EBRILES, ROR LO QUE SE O CON CARGO AL PROPRAMA DE VE	
	SERVICIOS ESTATALES DE SAI UD	

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 período 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.

correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarón tronsferencias 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.



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





GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTAHA ROO SERVICIOS ESTITALES DE SALUD TRISOloción gantaria no i



ONIOUS AND Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES

EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. t salud NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS (ISDICCIÓN-No. 1 Y PASAJES: 368 /2019 DISTRIFO 1 VEOTORES Ruben Croz P. POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA Se ware ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN FELIPE ORTEGON MENDOZA LABORO EN ESTA CIUDAD DE: UCUM, SACXAN, PALMAR, RAMONAL, ALLENDE, SABIDOS, CACAO, COCOYOL SERVICIOS ESTATALES LOS DÍAS: 01 AL .02, 05 AL 09/ 11 AL 16 FEBRERO 2019 DE SALUD SOS UNIDOS VIV ADOS META JURISDICCIÓN No. 1 DISTUITO 1 VECTORES 7,8/2/19 ruz P. SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES Sept ween SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 (A) JURISDICCIÓN No. 1 JURISDIÇCIÓN No. 1 SELLO SECTROMBREY FIRM DO SECTOR 1 RIO HONDO SECTOR / RIO HONDO VECTORES VECTORES 6.78/febrero/2014 11,1213/Febrero 2019. For o E. Hamber Recero 1. Detono E. Marrota Rivero 1. POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN 1/febrera/2019 Arturo E. Marroto Riveral \$ 6,78/febrero/2014 Notoro E. Hamoto Recol. ESTATALES VERVICIOS DE SALUD ✓ EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO JURISDI CIÓN No. 1 Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. DISTRITO 1 VEGTORES 11,12,13,14,15/2/19 EL JÍTULAR DE LA ÍNIDAD RESPONSABLE Ruben Cruz P.

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 período 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.

LENO

NOMBRE Y FIRMA

MSP. ZOILA MAGDA

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarón 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 Quintona 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.