







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/365/l/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 febrero 2019.

C. GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ HERNANDEZ. **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 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.

ATENTAMEN TE SUFRAGIO EFECTIVO, NO/REELECCIÓN. LA JEFA DE LA JURÍSDICCIÓN SANITARIA No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD . URISDICCIÓN SANITARIA No. 1

M. S. P. ZOILA MAGDALENÓ SANDOVAL.

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

C.c.p.- Minutario. ZMS/JJQG/DGP/P/I

Jurisdicción Sanitaria No.1

2P/faoc\* 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. 365/2019

					ORDEN DE M	INISTRACIÓN DE VIÁT	ICOS	S Y PASAJI	s /			/	
Ejercicio			Trimestre			Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto			ominaci el cargo	Área de adscripción
2019		ENERO - MARZO		MARZO	REGULARIZADO FEDERAL	L	M02073	TECNICO EN: PROGRAMAS DE SALUD		PROC	NICO EN GRAMAS SALUD	VECTORES	
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)				Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión de		es en el iisión del			
	Nombre(s)		apelli		Segundo apellido	/				servidor público		olico	acompañantes
GABRIEL ARCANGEL			GONZALEZ HERNANDEZ		HERNANDEZ	ACTIVIDADES DE BUSQUEI DE FEBRILÉS.	DA	NACIONAL		0		\$0.0	
R.F.C.:	GOHG62	103245P4				DE TEURITES.							
	Cargo a	Program	a: <u>VECTO</u>	RES									
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encar			go o comisión Molivo del		del	Medio de		Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estac	lo	Ciudad		encargo comisió	o o Transp		1	Salida (hora/día mes/ año	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QRO		ACXAN, PALMAR, RAMONA SABIDOS, CACAO, COCOY		ACTIVIDAD BUSQUEDA FEBRILE:	A DE	TERREST	08:00 HRS 01/02/2019 06:30 HRS 05/02/2019 06:00 HRS 11/02/2019		9 02/02/2019 06:30 HRS 9 09/02/2019 06:00 HRS
				200									
		*	-		Importe	e ejercido por el encargo o	comi	isión					
Java (c) Pr	communicated	(00).21					Anti	cino		Hauidad	án		

<b>₩</b>	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 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			- 10
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y'derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Resp	pecto a los informes sobre el encargo o comisión		\
Fecha de entrega del informe de la comisión o encarg encomendado (día, mes, año) 22/02/2019	o Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	fiscales o constancia	Hipervínculo a los ineamientos para ular el otorgamient e viáticos y pasajes
	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	JEFE DE LA JURISDICCIÓN	./

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

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 Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <a href="http://groo.qob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.qob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.



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







Anexo II Oficio No.: 368/2019

UNIDAD RESPONS	ABLE	FECHA DE ELABORACIÓN			
JURISDICCION SANITA		/01/02/2019			
	DATOS GENERALES				
	GABRIEL ARCANGEL (				
NOMBRE DEL COMISIONADO	HERNANDEZ	/			
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMA	AS DE SALUD			
,		<u> </u>			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANIT	IARIA #1			
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 02, 05 AL 09, 11 AL/16	S FERRERO 2019			
HOAD DE LA COMICIÓN	UCUM, SACXAN, PALMAR	R, RAMONAL,			
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALLENDE, SABIDOS, CACA				
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500				
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BU CAMIN	ISQUEDA DE FEBRILES. , POR LO IO CON GARGOTAL PROGRAM	QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE LA DE VECTORES.			

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 conisión, 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) realizarón transferencias de datos personales, pora atender requerimientos del artículo 91 Frocción 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









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

			SERVICIOS ESTATALES							
		NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 365 /2019	DE SALUD JIRISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1							
			// VEC/ORES							
		/	Ruben Cruz P.							
	POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.									
:	HAGO CONSTAR QUE EL C.	GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ HERNANDEZ	- Special Section of the section of							
	LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	UCUM, SACXAN, PALMAR, RAMONAL, ALLENDE, SABIDOS, CACAO, COCOYOL								
	LOS DÍAS: 01 AL 02, 05	/ AL <sub>N</sub> 099SN <sub>2</sub> AL 16 FEBRERO 2019	SEEVICIOS ISTATALES							
90% V	anns an	Section 10 1 Edition 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1							
			DISTRITO 1 VECKORES							
			5,6,7,8/2/19							
SERVICIO	SERVI	CIOS ESTATALES	Ruben Cruz P.							
		DE SALUD SERVICIOS ESTATALES RISDICCIÓN No. 1/ DE SALUD	rapar que 1.							
SECTOR	CCIÓN No. 1 SECTORIO HONDO	OR 1 RÍO HONDO  VENDAMBREY FIRMA  JURISDICCIÓN No. 1/ SECTOR 1 RÍO HONDOSELLO	ļ							
VEC	TORES	VENDAMBREY FIRMA SECTOR 1 RIO HONDQELLO 5.6.7.8 Febrero ba A VECTORES	Waser 18th							
1/Peb	10019	cturo E. Marroto Riverol 11,12/13,14,15/febre								
prto	o E. Harrolo Ricorol	Artoro E: Mamofo POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	Rwefol							
	EL COMIS	ONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO								
	ΥΥ	FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	FXVICIOS ESTATALES							
	W. 6	Some State by	W DE STALUU							
		EL TITULAR DELA UNIDAD RESPONSABLE	JURISPICION No. 1 gistirito 1							
			Augustones							
			11,12,13,14,15/2/19							
		MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL	FAHARRUDEN Cruz P.							
		PERAICICO CO. GALERO DE	770.00							
L.		NOMBRE Y FIRMA PRISDICCIÓN SA SELLOR	IA No 1							
			and the second of the second o							

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 informo que los Servicios Estotoles de Solud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, pora atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y

se le informa que los servicios estatales de Salua (SESA) realizaran transferencias de datos personales, pora atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Accesa 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 <a href="http://groo.aab.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.aab.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.