



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/1631/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 enero 2019.

**C. GERARDO ALEJANDRO YAM CARDENAS.**  
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD  
PRESENTE.

*Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 19, 21 al 26 y del 28 enero al 01 de febrero/19 del año en curso, a las localidades de Buena Vista, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 12 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.*

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



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

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

**M. S. P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.**

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- Administrador Jurisdiccional.  
C.c.p.- Minutario.  
ZMS/JJOG/DOPPI/RECP/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

Anexo I

Oficio de Comisión No. 163/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto       | Denominación del cargo        | Área de adscripción |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2019      | ENERO - MARZO | ESTATAL       | M02073                   | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO EN PROGRAMAS DE 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 del servidor público | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|---|-----------------|------------------|--|--|---|---|
| Nombre(s)                                       | Primer apellido | Segundo apellido |  |  |   |   |
| GERARDO ALEJANDRO                               | YAM             | CARDENAS         | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |
| R.F.C.: YACG8201218G3                           |                 |                  |  |  |   |   |

Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del comisionado |        |          | Lugar del encargo o comisión |        |             | Motivo del encargo o comisión            | Medio de Transporte | Periodo del encargo o comisión  |   |
|--------------------------------------|--------|----------|------------------------------|--------|-------------|--|---------------------|---|---|
| País                                 | Estado | Ciudad   | País                         | Estado | Ciudad      |  |                     | Salida (hora/día/mes/año)   | Regreso (hora/día/mes/año)  |
| MEXICO                               | QROO   | CHETUMAL | MEXICO                       | QROO   | BUENA VISTA | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | TERRESTRE           | 07:00 HRS<br>16/01/2019<br>06:00 HRS<br>21/01/2019<br>06:00 HRS<br>28/01/2019 | 07:00 HRS<br>19/01/2019<br>06:00 HRS<br>26/01/2019<br>06:00 HRS<br>01/02/2019 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |  |           |             |  |
|--|--|-----------|-------------|--|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            | Denominación de la partida               | Anticipo  | Liquidación | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ 350.00 | \$ 350.00   | \$ 4200  |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |           |             |  |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |           |             |  |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |           |             |  |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |           |             |  |
| Total comisión:                            |  | \$ 350.00 | \$ 350.00   | \$ 4200  |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)<br>07/02/2019 | 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 regular el otorgamiento de viáticos y pasajes. |

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

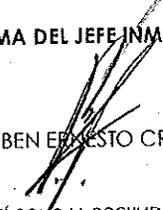
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

C. GERARDO ALEJANDRO YAM CARDENAS

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MACDALENO 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 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

| INFORME DE LA COMISIÓN  |   |
|---|---|
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>   | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>   |
| JURISDICCION SANITARIA #1   | 15/01/2019  |
| DATOS GENERALES   |   |
| NOMBRE DEL COMISIONADO  | GERARDO ALEJANDRO YAM CARDENAS  |
| CARGO DEL COMISIONADO   | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD   |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA # 1  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN  | 16 AL 19, 21 AL 26 Y DEL 28 ENERO AL 01 DE FEBRERO/19   |
| LUGAR DE LA COMISIÓN  | BUENA VISTA   |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS   | 4200  |
| <p>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.</p>   |   |
| <p><b>FIRMA DEL COMISIONADO</b></p> <p style="text-align: center;">C. GERARDO ALEJANDRO YAM<br/>CARDENAS</p>   | <p style="text-align: center;">SERVICIOS ESTATALES DE SALUD<br/>JURISDICCION SANITARIA No 1<br/>COORDINADORA DE VIGILANCIA<br/>EPIDEMIOLOGICA</p> <p style="text-align: center;"><b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p> <p style="text-align: center;">C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ</p>  |
| <p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.</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 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 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 163 /2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
Ruben Cruz P.  
16, 17, 18 /ENE/19

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C. GERARDO ALEJANDRO YAM CARDENAS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BUENA VISTA

LOS DÍAS 19, 21 AL 26 Y DEL 28 DE ENERO AL 01 DE FEBRERO/19

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

16, 17, 18 / 01 / 19  
Jose uh esquivel

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR

21, 22, 23, 24, 25 / 01 / 19  
Jose uh esquivel

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

28, 29, 30, 31 / 01 / 19  
Jose uh esquivel

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Ruben Cruz P.  
28, 29, 30, 31 / ENE / 19

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 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.