







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/357/I/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 febrero 2019.

C. JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR 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 Botes, Cocoyol, Cacao, Ingenio Rojo Gomez, Sabidos, Allende, Ramonal, Palmar, Sacxan, Ucum, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas, 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.

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTA LA ROO SERVICIOS ESTIMALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA M

M. S. P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- Administrador Jurisdiccional. ZMS/JJQG/DGRP/RECP/faoc\* Chetumal Quintana Ros Col. Centro. C.P. 77000.

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. 357/2019

				0	RDEN DE A	AINISTRACIÓN E	DE VIÁTICO	S Y PASAJI	ES				
Ejercicio			Trimestre			Tipo de Pl	laza	Clave o nivel del puesto			Denom ón del c		Área de adscripción
2019			ENERO - MARZO			REGULA RIZADO	FEDERAL	M02069	TECN SALUI UNIDA AUXIL	D EN '	TECNIC SALUD UNIDA AUXIL	EN AD	VECTORES
Nombre completo del (la) servidor(a) público				8 000	Denominación del encargo o comisión		lipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión de		en el on del		
Nombre(s)					Segundo apellido		/		servid		dor público		acompañantes
JOSE ALBERTO			PECH C		GONZALEZ	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS		NACIONAL		0			\$0.0
R.F.C.:	PEGA680				783	APLICACION DE LARVICID		N.		9-			
	Cargo a	l Program	a: <u>VECTO</u>	RES/									
	e adscripc omisionado			/ L	ugar del enc	ar del encargo o comisión		Motivo del		Medio d			del encargo o omisión
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Cludad		encarge	encargo o comisión		(he	Salida ora/día/ es/ año)	Regreso (hora/día/mes
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	ROJO	COCOYOL, CACAO GOMEZ, SABIDOS/ NAL, PALMAR, SACX	ALLENDE,	ACTIVIDADES DE/ APLICACIÓN DE LARVICIDAS		TERRESTR	16RRESTRE 08:00 HR 01/02/20 06:30 HR 05/02/20 06:00 HR 11/02/20		08:00 HRS 02/02/2019 06:30 HRS 09/02/2019 06:00 HRS 16/02/2019
					lmpor	te ejercido por el e	ncargo o com	isión					
Clave (s) Pr	esupuesta	l (es): 21						icipo	T	Liquidada	śn	T	
Clave de partidas				Denor	Denominación de la concepto d		de gastos de 📗 o		con molivo del erog		erogad	te de gastos <b>no</b> dos derivados de argo o comisión	
37501				Viáti	cos en el país	\$ 350.00			\$ 350.00		\$ 3500		
		37101			Pasajes a	Pasajes aéreos nacionales			1				
37201				Pasajes terrestres nacionales									
37301					narítimos, lacustres r fluviales								
39201				Impue	Impuestos y derechos							/	
					Total comisión:		\$ 350.00		\$ 350.00		_/	\$3500	
					Respecto	a los informes sobre	el encarao o	comisión				/	-
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 22/02/2019				I los Informes sobre el encargo o comisión Hipervínculo al Informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labors.		Hipervínculo a los Unesimientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes					
		ALBERTO PE	NADO OLGONZA	LEZ		DINADOR ADMINIST			JE		λ	1	TARIA NO. 1

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 Solud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, para 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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







Anexo II Oficio No.: 357/2019

	INFORME DE LA COMISIÓ		
JUNIDAD RESPONSA JURISDICCION SANITA	FECHA DE ELABORACIÓN 01/02/2019		
JURISUICCION SAINII/	AKIA # I	/ 01/02/2017	
	DATOS GENERALES	in any figure and a second and a	
IOMBRE DEL COMISIONADO	JOSE ALBERTO PECH GON	NZALÉZ	
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICÓ EN SALUD EN UNIDAI	DAUXILIAR	
DSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARI	<b>#</b> 1	
ERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 02, 05 AL 09, 11 AL 16 FEE	BRERO 2019	
UGAR DE LA COMÍSIÓN	BOTES, COCOYOL, CACAO, ROJO GOMEZ, SABIDÓS, AI RAMONAL, PALMAR, SACXA	INGENIO LENDE,	
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500	<del></del>	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLIC	CACIÓN DE L'ARVIC (BAS , POR LO C IO CON GARGO AL PROGRAMA D	QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS E LE VECTORES.	
CAMIN		· /	

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 Saíud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerim<sup>3</sup>entos del artículo 91 Frocción IX de la Ley de Tronsparencia y

Se le Informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datas 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 datas personales consulte nuestro Avisa de Privacidad Integral en <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisas-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisas-de-privacidad</a>.



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







	CONSTANCIA	A DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMI EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIF		nexolV
		NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTI Y PASAJES: 357 /2019		SALUD CCÓN No. 1
	POR EL FU HAGO CONSTAR QUE EL C.	RUE AINISTRATIVA I.	pen Cruz P.	
	SA	TES, COCOYOL, CACAO, INGÉNIO RO BIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR,	SACXAN, UCUM	SUS SESTATALES SALUD
A Secretary of the second		A 11 AL 16 FEBRERO 2019	Juriso	ACIÓN NO. 1 LTRITO 1 CTORES 8/2/19
JURISDA SECTOR 1 VECT	vero 12014 , 3,6	ID SERVICIOS ESTATALES I No. 1 DE SALUD	SELLO  SELLO  SERVIC	TS ESTATALES
Kirtor	EL COMISIONAI	OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMÍSIÓ DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMEND	arrota Recerol.	OF SALUD ISDICCIÓN NO. 1 O STRITO 1 VECTORES
	Y FORM	MA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLE	IECIDOS. IZO	2,13,14,15/2/19 Jen (ruz P.
		GOBIER	NO DEL ESTADO DE QUINTAIM ROU RVICIOS ESTATALES DE SALUD SDICCIÓM SENTÓRIA NO	

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.

importes no usertifica de in período de mástilo de 3 desembro de 11 de 12 de 11 de 12 de 11 de 12 de 11 de 12 de 1