







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/373/J/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 febrero 2019.

C. SANTOS MARTIN RICALDE PECH. JEFE DE SECTOR 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.

ATENTAMENTE SUFRAGIO EFEÇTIVO, NÓ 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.- Mimutario. ZMS/JJ@G/DG

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. 373/2019

				0	RDEN DE M	INISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASAJE	S				1		
Ejercicio			Trimestre		Tipo de I	Plaza	Clave o nivel del puesto		ominació I puesto		minaci I cargo	Área de adscripción			
2019 ENERO - M			ARZO	FEDER.	مر	M02055	JEFE I SECTO PROC DE SA	OR EN GRAMAS	SECTO PROG	E DÉ OR EN RAMAS ALUD	VECTORES				
-	ombre cor	/	(la) servido	er	Segundo	Denominación o com		Tipo de via (Nacional Internacion	1	Número acompo encargo servid	añantes	en el ión del	Importe ejercido por el total de acompañantes		
of of			apelli RICAL				E BUSQUEDA	NACIONAL		0		\$0.0			
R.F.C.:	R.F.C.: RIPS771111SSA Cargo al Programa: VECTORES				DE FEBRILES.						,				
Lugar de adscripción del comisionado Lugar del enca				rgo o comisión		Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión					
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	/	encargo o comisión		o Transpo		Transporte	orte (I	Salida nora/día nes/ año	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		ACXAN, PALMAR, SABIDOS, GACAC	CAO COCOVOL BL		TERREST ES DE DE		0 0 0 0	08:00 HRS 1/02/201 06:30 HRS 5/02/201 06:00 HRS 1/02/201	9 02/02/2019 06:30 HRS 9 09/02/2019 6 06:00 HRS		
Clave (a) D		1 (22) (2)			Importe	e ejercido por el e			_	I to the little					
Clave (s) Pro	Clave (s) Presupuestal (es):21							Anticipo		Liquidación					
					nación de la artida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		(con motivo del erog		eroga	orte de gastos no dos derivados del argo o comisión			

	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 viáficos	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			1
37201	Pasajes terrestres nacionales		8	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respecto	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 lobores	regular el ataragmienta
	DINADOR ADMINISTRATIVO	/ () / /	ION SANITARIA NO. 1 ALENO 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 ne 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 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 II Oficio No.: 373/2019

	INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONS. JURISDICCION SANITA		FECHA DE FLABORACIÓN 01/02/2019			
JONIODICCION STATIS		\$170272017			
	DATOS GENERALES				
NOMBRE DEL COMISIONADO	SANTOS MARTIN RICALDE, PÉC	H.			
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS SALUD	S DE			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITÁRIÁ, #1				
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 02, 05 AL 09, 11 AL 16, FEBRERO	 C) 2019			
LUGAR DE LA COMISIÓN	UCUM, SACXAN, PALMAŔ, ŖÁMO	NAL,			
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	ALLENDE, SABIDOS, CAĆAO, COC	<u>OTOL</u>			
	ISOUED & DESIGNATION OF SELECTION	LE AUTORIZA 10 /DIAS DE GASTOS DE			
	RVICIOS ESTATALES DE SALUD	CTORES.			

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.

triportes no devengatuos, tientro de un periodo maximo de 3 dias al termino de la comisión, en el evendo de omitir esta obligación, autorizó 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 Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Rao. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en http://groo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad.



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









				SERVIZOS ESTATALES						
		NÚM. DE OFICIO DE LA ORI Y PASAJES: 373 /2	DEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	DE SALUD ARISDICCON No. 5 DISTATO 1						
				1/2/19 Ruben Cruz P.						
	POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLJO LA COMISIÓN.									
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	SANTOS MARTIN RICAI	SANTOS MARTIN RICALDE PECH							
got (LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	UCUM, SACXAN, PALMAR, RA	MONAL, ALLENDE, SABIDOS,							
	1105 DÍAS: 01 AL 02, 05 A	4 09, 11 AL 16 FEBRERO 2019	Se Camos Marca	SERVICIOS ESTATALES OE ALUD						
				JURISDICCIÓN No. 3 DISTRITO 1 VECTORES						
	S ESTATALES SER	VICIOS ESTATALES	SERVICIOS ESTATALES	5,6,7,8/2/19						
JURISO	FOCIÓN No. 1	HIBISOIOOIA	DE SALUD	Ruben Cruz P.						
VEC	TORES	JURISDICCIÓN No. 1	JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	, make te						
A. foro E	Downston Ruscon	Actua E. Harrota Rwecol. POR LA DEPENDENCIA QUE GENER	6 LA COMISIÓN E. Harrofo							
	EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.									
		EL TITULAR DE LA UNIDAD RES	PONSABLE	SERVICIO SESTATALES DE SALVID JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1						
	٨	ASP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL	GOBIERNO DEL ESTADO DE OUI	VECTORES 11,12,13,14,15/2/19						
			SERVICIOS ESPATALES DE SA	LUD Roben Cruz P.						
		NOMBRE Y FIRMA	HRISDIC <u>CIÓN SANITAR</u> M SELLO	CMO. 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 Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para otender 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 Avisa de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.