







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/977/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET. **TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 07 al 09, 11 al 16 de marzo 2019 del año en curso, a las localidades de Tomas Garrido, Tres Garantias, San Jose De La Montaña, Nicolas Bravo, Nuevo Becar, 5 De Mayo, Ejido Veracruz, Ejido Caanan, Ejido California, para realizar Actividades De Busqueda De Febriles, Larvicida, C.L, Y Promocion A La Notificacion., por lo cual se le autoriza 7 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA**

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDE JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

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

C.c.p.- Minutario.



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 97/1/2019

			/	0	RDEN DE M	INISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASAJE	S				1
	:jerciclo Trimes			Trimestre	• /	Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denominaci ón del cargo		Área de adscripción
2019 ENER			ENERO - MARZO		ESTAJ	AL	M02073 PRO		NICO EN TECNIC GRAMAS PRÓGR ALUD DE SA		RAMAS	VECTORES	
Nombre completo del (la) servidor(a) público Nombre(s) Primer apellido				co(a) Segundo	Denominación del encargo o comisión		Tipo de via (Nacional Internacion	acompanan		iantes comisi	en el ón del	Importe ejercido por el total de acompañantes	
R.F.C.:	COBC61	ERIO /	CORT	ES	BJANQUET	ACTIVIDADÉS D DE FEBRILES, LA Y PROMOC NOTIFICA	RVICIDA, C.L, ION A LA	NACIONAL		0			\$0.0
	Cargo a	l Program	na: VECTO	RES /	/	Hollier	ICION.	/					
Lugar de adscripción del comisionado Luga			ar del encargo o comisión			Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión			
Poís	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transport	e (h	Salida ora/día/ es/ año)	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	JOSE DE LA	ARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN A MONTAÑA, NICOLAS BRAVO, B BECAR, S DE MAYO, EJIDO RUZ, EJIDO CAANAN, EJIDO CALIFORNIA		BUSQUEDA FEBRILES LARVICIDA, O PROMOCIO LA	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION A LA NOTIFICACION.		07:30 HRS 07/03/2019 06:00 HRS 11/03/2019		06:00 HRS
Clave (s) Pr	esupuestal	l (es):21			Importe	ejercido por el e			1		-07		
Cidve de partidas				р	nación de la artida	Anticipo Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		C	Liquidación Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión		
37501					Viático	Viáticos en el país \$ 35		50.00 \$ 350.00			\$ 2450		

	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	\$ 2450	
37101	Pasajes aéreos nacionales			/	
37201	Pasajes terrestres nacionales			9	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos	7 THE STATE OF THE			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$2450	

Respectó a los informes sobre el encargo o comisión Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo, Hipervínculo al informe de la comisión o Hipervínculo a los Hipervínculo a los encomendado encargo encomendado comprobantes Lineamientos para (día, mes, año) fiscales o constancia regular el otorgamiento de desempeño de 22/03/2019 de viáticos y pasajes labores JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIANO. 1

C. CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET

UE. JOSE BAQUIN CALDERON GUZMAN

GONZALEZ ZENDEJA

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 personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y

Acceso a la Información Pública pora 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







Anexo II Oficio No.: 977/2019

	INFORME DE LA COMISIÓN	
. UNIDAD RESPONS		FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANIT.	07 /03/2019	
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET	
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	f a
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19	_
LUGAR DE LA COMISIÓN	TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSE DE LA MONTAÑA, NICÓLAS BRAVO,	
LOGAR DE LA COMISION	NUEVO BECAR, 5 DE MÁYÒ, EJIDO VERACRUZ, EJIDO CAANAN, EJIDO CALIFORNIA	
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	2450	-

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FRERILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION A LA NOTIFICACION., POR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE MINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SI PLYCIOS ESTATALES DELSALUD

FIRMA DEL COMISIONADO

CÓOR

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET

RDINADOR DE

C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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 DA 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.

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://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







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 VIÁTICO Y PASAJES: 977 /2019	S SUNIDOS ME
		9 12 2
	CIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HAGO CONSTAR QUE EL C.	CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET	JURISDICC ÓN No. 1
МО	NAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSE DE LA NTAÑA, NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 DE MAYO, O VERACRUZ, EJIDO CAANAN, EJIDO CALIFORNIA	VECTORES
LOS DÍAS: SI AL 16	MARZO/19	— Januar Merica
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 4 ZONA LIMÍTROFE VECTORES	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 SECTOR 4 ZONA LIMÍTROFE VECTORES	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES 11,12, 13,14,15 /4,073,0/19
José po Brices o Hole	MBREY FIRMA 11/12/13/14/15/3/SELLO	- Ruben Crus P.
PC	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
	O CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
DR. FE	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE RNANDO GONZALEZ ZENDEJAS	
-	SERVICIOS ESTATALE JURISDICCIÓN SANI	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 Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y

NOMBRE Y FIRMA

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.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.