







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área: No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/911/III/2019.

DEPTO. DE VECTORES

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ HERNANDEZ. 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 Calderon, Rovirosa, Alvaro Obregon, para realizar Actividades De Busqueda De Febriles., 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.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 JEFATURA /

ATENTA

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS JEFE DE LA JURÍSDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p.- Minutario FGZ/JJQG/DGPP/RDCP/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



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 911/2019

				C	RDEN DE M	INISTRACIÓN DE	VIÁTICO	S	Y PASAJE	S					
Ejercicio			Trimestre			Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto		Denominació n del puesto			minaci I cargo		
2019		ENE	R9-M	ARZO	REGULARIZADO FEDERAL				CO EN TECNICO GRAMAS PROGRAM LUD DE SALL		RAMAS	MÁS VECTORES			
Nombre completo del (la) servidor(a) público				olico(a)	Denominación del encargo o comisión			Tipo de viaje (Nacional /		Número de persono acompañantes en encargo o comisión		s en el	el ejercido por el del total de		
Nombre(s)					Segundo/ apellido	jundo/			Internacional)		servidor público		olico	acompañante	
GABRIEL ARCANGEL			GONZALEZ HE		HERNANDEZ	NANDEZ ACTIVIDADES DE DE FEBRIL		NACIONAL		0			\$0.0		
R.F.C.:	GOHG64			/											
			a: <u>VECTO</u> I	RES				Т		_	1		Period	do de	el encargo o
Lugar de adscripción del Lugar de adscripción del Lu			Lugar del enc	ar del encargo o comisión			Motivo del		Medio de `		2000	comisión			
País	Estado	Ciudad	País	Estac	0	Çiudad		encargo o comisión			o Transporte		Salida (hora/d mes/ ar	ía/	Regreso (hora/día/me / año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QRO	O CAL	CALDERON, ROVIROSA, ALVARO OBREGON				ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES.			07:30 H 07/03/20 06:00 H 11/03/20	03/2019 09/03/2019 00 HRS 06:00 HRS	
					I-ve -	rte ejercido por el er	ncarao o co	omi	sión						
To the second					impo	ne ejercido por crei		_	cipo		Liquido	ación			
Clave (s) Presupuestal (es): 21 Clave de partidas				Deno	Denominación de la concept			o de gastos de		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		ero	Importe de gastos no erogados derivados de encargo o comisión		
				Viát				350.00		\$ 350.00			\$ 2450		
3/301						Pasajes aéreos nacionales									
0,101					Pasajes terrestres										
37201					nacionales				+			_			
37301 Pa						Pasajes marítimos, lacustres y fluviales									
39201 lm					Impue	Impuestos y derechos		*							
						Total comisión:	\$	35	00.00		\$ 350	00.0			\$2450
						a los informes sobre	o ol encarac		comisión						
Fecha	de entreg	a del inforr	ne de la co	misión	o encargo	Hipervínculo al		ka	comisión o		Hipervínc				rvínculo a los

encomendado fiscales o constancia regular el otorgam ento (día, mes, año) de desempeño de de viáticos y pasajes labores 22/03/2019 JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. COORDINATION ADMINISTRATIVE EL COMISIONADO

C. GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ HERNANDEZ

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) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del ortículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintona Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en handidad. 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.: 911/2019

INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN UNIDAD RESPONSABLE 07/03/2019 JURISDICCION SANITARIA #1 **DATOS GENERALES** GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ HERNANDEZ NOMBRE DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD CARGO DEL COMISIONADO JURISDICCION SANJÍARIA #1 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO 07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19 PERIODO DE LA COMISIÓN CALDERON, ROVIROSA, ALVARO L'UGAR DE LA COMISIÓN OBREGON IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 2450

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES. POR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CASCONICIONES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ HERNANDEZ /

SERVICIOS ESTATALAS DE SALUD JURISDICCION SAINIARIONO 1 COORD GILANCIA

FIRMA DEL JEFF INMEDIATO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RUBEN PRINESTO 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 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.

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 ortículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y

Acceso a la Informoción Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más Informoción 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

Y PASAJES:





SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA

SELLO



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

911/2019

		4. TROME								
		SERVICIOS ESTATALES								
Processes and the Artista State	AVITAGESTIALIST DE LA HAUDAD ADAMINISTRATIVA	DE SALUD								
POR EL FUNC	IONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA NTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	JURISDICCIÓN No. 1								
A	NIE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIONI	WEGTORES,								
HAGO CONSTAR QUE EL C.	GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ HERNANDEZ	N 28/W 24								
CONTRACTOR		7,07,013077								
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CALL	DERON, ROVIROSA, ALVARO OBREGON	Loben Cross.								
	WHO S MP	a distriction of the								
LOS DÍAS: 9 07 AL 09 7 1 AL 16 /	MARZO (18 STANDER)	§ 66 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00								
LOS DÍAS: 3 07 AL 09 11 AL 16 1	WAKEO/II	3.6								
		1 65 mil 3 9								
		SERVICIOS ESTATALES								
SERVICIOS ESTATALAS	SERVICIOS ESTATALES	OF SALUD								
DE SALUD /	DE SALUD	JAKISDICCIÓN No. 1								
JURISDICCIÓN Ng. 1	JURISDICCIÓN NO. (V SECTOR 1 RÍO HOMDO	DISTRITO 1								
SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	VECTORES /	VECTORES								
2.1	11 12 13 1/1 15	- /// 11,12,13,14,15,140,30/10								
Arturo E Marrota Riverol.	MBREY FIRMA ATTO SELLO MANGO RIJERO 19.	Hober Civ3 K								
NETUTO & MARROH PAGETOT.	Januara Islanda									
PO	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN									
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO										
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.										
	\$ 6									
	5.76	SWE SWE								
1"	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	Constant W								
		1115 11								

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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ

NOMBRE Y FIRMA

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 Fracción IX de la Ley de Transparencia y 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 Se le información Pública para el Estado de Quintana Roo. Pora más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.