







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área: No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/929/III/2019.

DEPTO. DE VECTORES

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA. 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 Rovirosa, Botes, Cocoyol, Cacao, Sabidos, 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.

ATENTAMENTE

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

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

C.c.p.- Minutario. FGZ/JJØG/DØPP/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



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 929/2019

| | | | | O | RDEN DE M | INISTRACION D | E VIATICO: | S Y PASAJI | 25 | | _/_ | / | | |
|--|---------------------------|--------------|-----------------|--------|---------------|---|------------|---|--|---|--|----------------------------------|---|--|
| Ejercicio | | | Trimestre | | | Tipo de Plaza | | Clave o nivel del puesto | | minació I puesto | Denominaci ón del cargo | | Área de adscripción | |
| 2019 | | | ENERO MARZO | | | ESTATAL | | M02073 | | ICO EN GRAMAS ILUD | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | | VECTORES | |
| | | | | | co(a) Segundo | Denominación del encargo o comisión | | Tipo de viaje (Nacional / Internacional) | | Número de person acompañantes en encargo o comisión servidor público | | en el ión del | Importe ejercido por el total de acompañantes | |
| IRMA DEL SOCORRO | | | -/ | | ZAPATA | PATA ACTIVIDADES DE DE FEBRI | | NACIONAL | | 0 | | | \$0.0 | |
| R.F.C.: | EA 216 507 | | | DEC / | / | | | | | | | | | |
| | e adscripci omisionado | ión del | a: <u>VECTO</u> | | ugar del enco | cargo o comisión | | Motivo | dol | Medio | de | | eriodo del encargo o comisión | |
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | | Ciudad | | encargo o comisión | | /Transpo | orte (1 | Salida nora/día/ nes/ año) | | |
| MEXICO | QROO | CHETUM AL | MEXICO | QROO | ROVIROS | ROVIROSA, BOTES, COCOYOL, CACAO, SABIDOS | | | ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES. | | TERRESTRE 07:3 07/03 06:0 11/03 | | 06:00 HRS | |
| | | | 1 | | | | | lulfa. | | | | | | |
| The second secon | | | | | | e ejercido por el e | Anticipo | | Т | Liquidación | | T | | |
| Clave (s) Presupuestal (es): 21 Clave de partidas | | | | | | Denominación de la partida | | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | | eroga | Importe de gastos no erogados delivados del encargo o comisión | |
| 37501 | | | | | Viátio | Viáticos en el país | | \$ 350.00 | | \$ 350.00 | | \$ 2450 | | |
| 37101 | | | | | Pasajes a | éreos nacionales | | , | | | | | | |
| 37201 | | | | | | Pasajes terrestres nacionales | | | | | | . , | <u>/</u> | |
| 37301 | | | | | | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | | | | / | | |
| 39201 | | | | | Impues | tos y derechos | | | | | | | | |
| | | | | | | Total comisión: | \$ 350.00 | | | \$ 350.00 | | | \$2450 | |
| | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | los informes sobre | | | Т | | | T | | |
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 22/03/2019 | | | | | | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | | | fisc | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | | | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes | |
| | 1 | EL COMISIC | MARCH PHOV | | COORD | NADOR ADMINIST | ŔĄŢĮVO | | JE | 27,500, HOUSE HAVE | | CION SAN | ITARIANO 1 | |
| C. | IRMA DEL | SOCORRO I | ESCAMILLA | ZAPATA | He Jos | E-IOAQUIN CALDER | ON GUZMAN | | | DR. FERN | ANDO | ONZÁLEZ | ZENDEJAS | |

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 devengacios, 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 informo que los Servicios Estatoles de Salud (SESA) realizarón tronsferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Informoción 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 II Oficio No.: 929/2019

INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDÁD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 07/03/2019 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITÁRIA #1 PERIODO DE LA COMISIÓN 07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19 ROVIROSA, BOTES, COCOYOL, CACAO, LUGAR DE LA COMISIÓN SABIDOS IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 2450 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FERRIL 👰 R LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO A RAMA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SAMINAPIA NO 1 WILANCIA COORDINACIÓN DI FIRMA DEL JEFE INMEDIATO FIRMA DEL COMISIONADO C. IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA JEFE INMEDIATO C. RUBEN ERWESTO CRUZ PEREZ SELLO VIGILANCIA PIDEMIOLOGICA 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 Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del ortículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y

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 Quintona 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.



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 VIÁTICOS

Y PASAJES: 929 /2019 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA JURISDICCIÓN No. 1 ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. DISTRITO 1

HAGO CONSTAR QUE EL C.

IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: ROVIROSA, BOTES, CÓCOYOL, CACAO, SABIDOS

VECTORES, UNIDOS M

LOS DÍAS: 5

(07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19

SERVICIOS ESTAT. DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES

SERVICIOS ESTATAL DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO

VECTORES

ESTATALES SERVICIOS,

DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1 VECTORES

1,12, 13,14,15/Horzolia

8/murzo 2014

NOMBRE Y FIRMA

11,13,14,15, /marzo/2019 SELLO Arloro C. Marrofo Recerol.

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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRM

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓNISANITARIA 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 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.