

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SESUS/ICVE/VECTORES/1167/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 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 19 al 23, 25 al 30 marzo 2019 del año en curso, a las localidades de Xulha, Huaypix, Juan Sarabia, para realizar Actividades De Búsqueda De Febres., por lo cual se le autoriza 9 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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



**A T E N T A M E N T E
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS
JEFATURA**



C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- *Administrador Jurisdiccional.*
C.c.p.- *Minutario*
FGZUOG/DGP/RECP/taoc*
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
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo I

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No. 1167/2019

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación n del puesto	Denominación del cargo	Ayud de adscripción
2019	ENERO - MARZO	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
IRMA DEL SOCORRO	ESCAMILLA	ZAPATA	ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE FEBRILES.	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.:						
EALIS0716SL0						
Cargo al Programa: VECTORES						

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	País	Estado	Ciudad		Salida (hora/día/ mes/año)	Regreso (hora/día/ mes/año)
MEXICO	GRUO	CHETUM AL	MEXICO	GRUO	XULHA, HUAYRY, JUAN SARABIA	ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE FEBRILES	TERRESTRE
						06:30 HRS 19/03/2019 06:00 HRS 29/03/2019	06:30 HRS 23/03/2019 06:00 HRS 30/03/2019

Importe ejercido por el encargo 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 de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 3150
37101	Pasajes aéreos nacionales		
37201	Pasajes terrestres nacionales		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		
39201	Impuestos y derechos		
Total comisión:		\$ 350.00	\$ 3150

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los antecedentes para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
05/04/2019			
EL COMISIONADO			

C. IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
DR. JOAQUIN GONZALEZ SUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1
DR. FERNANDO GONZALEZ 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 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://sega.gob.mx/ceso/aviso-de-privacidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo-II
Oficio No.: 1167/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA #1	15/03/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	19 AL 23, 25 AL 30 MARZO 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	XULHA, HUAYPIX, JUAN SARABIA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE CASOS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON EL PROGRAMA DE VECTORES.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No 1

FIRMA DEL COMISIONADO

COORDINACIÓN TÉCNICA

EPIDEMIOLOGÍA

FIRMA DEL JEFE/INMEDIATO

C. IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA
ZAPATA

FIRMA DEL INMEDIATO

C. RUBEN ENRIQUE CRUZ PEREZ

COORDINADOR DE

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASERTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES DEBIDAMENTE 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) realizan 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://gob.qroo.mx/secta/analisis-de-privacidad>.

**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: 1167 /2019



POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C.

IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

XULHA, HUAYPIX, JUAN SARABIA

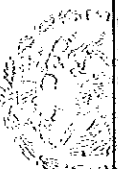
LOS DÍAS:

19/AL 23/25 AL 30 MARZO 2019



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

19, 20, 21, 22 / marzo 2019
Arturo E. Manda Riveral.

25, 26, 27, 28, 29 / marzo 2019
Arturo E. Manda Riveral.

23, 24, 27, 28, 29 / marzo 2019
Roberto Cruz P.

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 GONZALEZ ZENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
SEIATUTURA

NOMBRE Y FIRMA

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 devueltos, 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://gpo.sesq.mx/secodatos-de-confidencialidad>.