







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/962/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS. JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 11 al 16 de marzo 2019 del año en curso, a las localidades de Altos De Sevilla, Reforma, Mahahual, Km 55, Huatusco, Rio Escondido, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 5 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 SANITARÍA No. 1

C.c.p.- Mjhutario. FGZ/JJ¢G/D&PP/RJECP/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 Crospo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

Oficio de Comisión No. 962/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | | NISTRACION DE VIÁTICO | | 1 | / | |
|-----------|---------------|-----------------------|--------------------------------|---|---|-----------------------|
| -Jordan | Trimestre | Tipo de Ploza | Clave o nivel del puesto | | | Área de adscripcio |
| 2019 | ENERO - MARZO | FEDERAL | | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES |

| Nombre completo de | l (la) servidor(a) po | iblico(a) | Denominación del encargo | Tipo de viaje | Número de personas | Importe |
|--|-----------------------|---------------------|---|-------------------------------|--|----------------------------|
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apellido | o comisión | (Nacional / Internacional) | acompañantes en el encargo o comisión del servidor público | ejercido por e total de |
| JOSE ISABEL | VAZQUEZ / | SOLIS | ACTIVID 10 TO | | POBILEO | acompañante |
| F.C.: VASI550107EV5 | | / | ACTIVIDADES DE BUSQUEDA Y CONTROL LARVARIO | NACIONAL | o | \$0.0 |
| Cargo al Program Jugar de adscripción del | a: <u>VECTORES</u> | / | | | | φύ.υ |

| cogur | de adscripa comisionad | ción del o | | Lu | gar del encargo o comisión | | | | |
|--------|---------------------------|---------------|--------|--------|--|---|------------|-----------|--------------------------|
| País | Estado | Ciudad | 0-4 | | | Motivo del | Medio de | C | del encargo o omisión |
| | | | Pals | Estado | Cludad | encargo o comisión | Transporte | Julida | Regreso (hora/dia/me |
| MEXICO | QROO | CHETUM AL | MEXICO | QROO | ALTOS DE SEVILLA, REFORMA, MAHAHUAL, KM 55, HUATUSCO, RIO ESCONDIDO | ACTIVIDADES DE BUSQUEDA Y CONTROL LARVARIO | TERRESTRE | 06:00 HRS | 06:00 HRS 16/03/2019 |

| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | Importe ejercido por el e | encargo o comisión | | |
|---------------------------------|---|---|------------------------------------|---|
| | | Anticipo | Liquidación | |
| Clave de partidas | Denominación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos de | Importe ejercido con motivo del | Importe de gastos no |
| - 37501 | Viáticos en el país | viáticos | encargo o comisión | erogados derivados de encargo o comisión |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$ 1750 |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| | Total comisión: | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$1750 |

| | 10101 comisión: \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$1750 |
|----------------------------------|---|---|---|
| Fecha de entrega del interna del | a los informes sobre el encargo o comisión | | |
| encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes | Hipervínculo a los |
| EL COMISIONADO COORDI | INADOR ADMINISTRATIVO | labores | regular el olorgamient de viáticas y pasajes |
| C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS | JAQUIN CALDERON GUZMAN | JEFE DE LA JURISDICC DR. FERNANDO GO | 1111111 |

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 http://groo.agob.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.; 962/2019

| | INFORME DE LA COMISIÓN | |
|---|---|--|
| UNIDAD RESPONS | SABLE / | |
| JURISDICCION SANIT | | FECHÁ DE ELABORACIÓN 07/03/2019 |
| | | 97/03/2019 |
| | DATOS GENERALES | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | JOSE ISABEL VAZQUEZ SQLIS | S |
| CARGO DEL COMISIONADO | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMA SALUD | S DE |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA # | 1 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 11 AL 16 MAR7O/19 | |
| UGAR DE LA COMISIÓN | ALTOS DE SEVILLA, REFORMA, MAH. | AHUAL, |
| MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | KM 55, HUATUSCO, RIO ESCOND | IDO |
| - | 1750′ | <u> </u> |
| ARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQI DE CAMII | JEDA Y CÖNTRÖLLARVARIO , POR LO O NO CON CARO AL PROGRAMA DE V | QUE SE LE AUTORIZA 5 DIAS DE GASTI ECTORES. |
| | | 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 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 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 Y PASAJES: | O DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTIC | OS |
|------------------------------|---|----|
| | | |

| POR | EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINI ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. | STRATIVA |
|---|---|---|
| HAGO CONSTAR QUE EL C. | JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS | |
| ABORO EN ESTA CIUDAD DE: | ALTOS DE SEVILLA, REFORMA, MAHAHUAL, K HUATUSCO, RIO ESCONDIDO | .M 55, |
| OS DÍAS: SOLLADAS MA | RZO/19 | South of Market |
| | | |
| SERVICIOS ESTATAI DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 3 BACALAI | Water SE | RVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 |
| VECTORES 11,12,13,14,15/Mai/ | 9 NOMBRE Y FIRMA | DISTRITO 1 VECTORES SELLO 12,13,19,15/Hay30/19 |

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 ZENDEJA

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

SELLO

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 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 se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarón transferencios de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Assessa a la Información pública para el Estado de Quintega Posa pris información cobre el uso de sus datos personales consulta que transparencia y Assessa a la Información pública para el Estado de Quintega Posa pris información cobre el uso de sus datos personales consulta que transparencia y Assessa a la Información pública para el Estado de Quintega Posa pris información cobre el uso de sus datos personales consulta que transparencia y Assessa de Información correspondiente, y en su caso reintegrar los importes consultados por la consultado de Politacidad Integral en

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