

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SES/JS1/CV/VECTORES/141/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 marzo 2019.

**C. JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ.
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR
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 Botes, Cocoyol, Cacao, Rojo Gomez, Sabidos, Allende, Ramonal, Palmar, Sacxan, Ucum, Rovirosa, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas, 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 FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS
JEFATURA**

C.c.p. - Lic. Joaquín Calderón Guzmán - *Administrador Jurisdiccional.*
C.c.p. - Mijuntang - *Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro, C.P. 77000.*
FGZJJG/DGP/RCCP/taoc* *Chetumal, Quintana Roo, México.*
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com



M.S.P. Alejandro Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo I

Oficio de Comisión No. 1/41/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	ENERO - MARZO	REGULARIZADO FEDERAL	M02069	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	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				
JOSE ALBERTO	PECCH	GONZALEZ	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: PEGA680309B19						

Cargo al Programa: VECTORES									
Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión		Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión			
País	Estado	Ciudad	País			Estado	Ciudad	Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	GRUO	CHETUM AL	MEXICO	GRUO	BOTES, COCOYOLO, CACAHO, ROJO GOMEZ, SABIDOS, ALBINO, RAMONAL, PALMAR, SACKAN, UCUA, ROYRORSA		TERRESTRE	06:30 HRS 19/03/2019 06:00 HRS 25/03/2019	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	\$ 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
05/04/2019		COO DEPARTADOR ADMINISTRATIVO		JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

C. JOSE ALBERTO PECCH GONZALEZ

DR. FERNANDO GONZALEZ TENDEAS

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://segsa.qroo.gob.mx/segsa/privacidad-privacidad>.



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio No.: 1141/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA # 1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/03/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA # 1

PERIODO DE LA COMISIÓN

19 AL 23, 25 AL 30 MARZO 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

BOTES, COCOYOL, CACAO, ROJO
GOMEZ, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL,
PALMAR, SACXAN, UCUM, ROVIROSA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3,150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE VECTORES, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINACIÓN PARA EL PROGRAMA DE VECTORES.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA # NO 1

FIRMA DEL COMISIONADO

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA
GABRIELA POOL PÉREZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
COORDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA, DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEJA 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 PARASTATAL 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://sesa.ses.mex/tesis/aviso-de-privacidad>.



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



SESA
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: 1141 /2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

BOTES, COCOYOYL, CACAJO, ROJO GOMEZ, SABIDOS,
ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM,
ROVIROSA

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

NOMBRE Y FIRMA

23, 26, 27, 28, 29 Marzo 2019

ARTURO MARRERO

ARTURO MARRERO

25, 26, 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

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECRETARIA

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://arce.sesab.mx/asesor/misgo-de-privacidad/>.