







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: Área:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1 DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/994/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. JUAN PABLO ORTEGON TUN. 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 Limones, Pedro A. Santos, Javier Rojo Gomez, Calderon., para realizar Actividades De Supervision, 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/JJCG/PG/PP/RCP/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



País

MEXICO

Ciudad

CHETUM

Estado

QROO

País

**MEXICO** 

QROO

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 994/2019

mes/año)

07:30 HRS

07/03/2019

06:00 HRS

11/03/2019

TERRESTRE

ACTIVIDADES DE

SUPERVISION

(año)

07:30 HRS

09/03/2019

06:00 HRS

16/03/2019

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				2000								
Ejercicio 2019			Trimestre			Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denominac ón del cargo		
		ENERO - MARZO			REGULARIZADO FEDERAL			IICO EN TECNICO E GRAMAS PROGRAM ALUD DE SALUD		GRAMAS /		
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		Importe ejercido por el total de acompañantes			
	Nombre(s)		Prime apelli	2	Segundó apellido		illienta en		servidor público		acompananie	
JUAN PABLO				TUN	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACIONAL		0			\$0.0	
R.F.C.:	OETJ83012	5B50										
	Cargo al F	rogramo	a: <u>VECTC</u>	RES						-		
Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encar			rgo o comisión	Motivo	del	Hedio	de	Periodo del encargo o comisión		
País		Ciudad	País	Estado		Cludad	encargo o comisión				Salida (hora/día	Regreso / (hora/día/m

LIMONES, PEDRO A. SANTOS, JAVIER ROJO

GOMEZ, CALDERON

	Importe ejercido por el er	ncargo 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 ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión \$ 2450
37501	Viáficos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			/
39201	Impuestos y derechos			/_
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$2450/

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión Hipervínculo a los Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo Hipervínculo a los comprobantes Lineamientos para encomendado Hipervínculo al informe de la comisión o fiscales o constancia regular el otorgamiento encargo encomendado (día, mes, año) de desempeño de de viáticos y pasajes 22/03/2019 JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1 EL COMISIONADO COORDINADOR ADMINISTRATIVO DR. FERNANDO C. JUAN PABL BRIEGON TUN HE JOSE JEAQUIN CALDERON GUZMAN

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 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 II Oficio No.: 994/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN UNIDAD RESPONSABLE 07/03/2019 JURISDICCION SANITARIA #1 **DATOS GENERALES** JUAN PABLO ORTÉGÓN TUN NOMBRE DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD CARGO DEL COMISIONADO JURISDICCION/SANITARIA #1 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO PERIODO DE LA COMISIÓN 07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19 LIMONES, PEDRO A. SANTOS, JAVIER ROJO LUGAR DE LA COMISIÓN GOMEZ, CALDERON IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 2450 LE AUTORIZA 7 pias de gastos de camino con PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION E VECTORES. CARGO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANTARIA NO COORDINACION DE VIGILANCIA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO FIRMA DEL COMISIONADO C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ C. JUAN PABLO COORDINADOR DE 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 UNEAMIENTOS 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 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 internacion y consension y con

importes no devengados, dendo de un periodo maximo de o dias al termino de la comissión, en cristona de la 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
Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en
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
<a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.



# 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.

			- 1	
		NÚM. DE OFICIO DE LA ORDE Y PASAJES: 994/20	EN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 019	- Proposition
	POR E	L FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO L	UNIDAD ADMINISTRATIVA A COMISIÓN.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JUBISDICCIÓN NO. 1
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	JUAN PABLO ORTEGON	N TUN	OISTRITO 1 VEGTORES
	LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	LIMONES, PEDRO A. SANTOS, L	JAVIER ROJO GOMEZ,	7,8/Marzo/19 Tuben Cruz P.
	LOS DÍAS DOZAL 08, 11 A	AL 16 MARZONAS		— Se Company
				SERVICIOS ESTATALES
S	DE SALUD  JURISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR		DESALUL URISDICCIÓN NO 7 DISTRITO 1
	SECTOR 3 BACALAR VECTORES	VECTORES NOMBRE Y FIRMA	SELLO	11,12,13,14,15/Marzo
	7,8/Marzo/19/	11,12,13 14,15/Mavzo/1	d	At Riber Cross.
	7	POR LA DEPENDENCIA QUE GENER	Ó LA COMISIÓN	
	EL COMISION Y	ONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJO FORMA CON BASE EN LOS REQUERIM EL TITULAR DE LA UNIDAD RES	JENIOS ESTABLECIDOS.	UNIDOS AL
S	ERVIC O Z VATALES DE VALUD JURIS OFICIÓN No. 1 SECTOR RÍO HONDO VECTORES	DR. FERNANDO GONZÁJEZ ZENDEJAS	SERVICIOS MATALES JURISDICUIÓN No. 1 SECTOR 1 HIO HONDO	
	7, 8/Norza/19 Arton Marnto	NOMBRE Y FIRMA	11,12,13,14,15/Marza/SE[[BISD	OS ESTATALES DE SALUD TOCIÓN SANITARIA NO. 1 JEFATURA
				lianto u on su caso reintegrar los

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 Transporencia 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 Naturalizado antimación.

http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.