







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/915/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL. JEFE DE SECTOR 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 Allende, Ramonal, Sacxan, Ucum, Juan Sarabia, Palmar, 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

DR. FERNANDO GONZA SERVICIOS ESTATALES DE SALUDJEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

C.c.p.- Miputario. FGZ/JJ@G/D@PP/RÆCP/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



JULIO CESAR

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



NACIONAL



0



\$0.0

Anexo I

Oficio de Comisión No. 915/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

	ONDERVE					
Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción
2019	ENERO - MARZO	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
Nombre completo del (a) servidor(a) público(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de vio (Nacional Internacion	aje acomp encargo	o de personas añantes en el o comisión del dor público	Importe ejercido por e total de acompañante
Nombre(s)	Primer Segundo apellido		/		*	

ACTIVIDADES DE BUSQUEDA

DE FEBRILES.

QUINTAL

CASTILLO

CAQJ6708288X1 R.F.C.: Cargo al Programa: VECTORES Periodo del encargo o Lugar de adscripción del Lugar del encargo o comisión comisión Medio de Motivo del comisionado Regreso Transporte Salida encargo o (hora/día/mes comisión (hora/día/ Cludad Estado Ciudad País País Estado /año) mes/año) 07:30 HRS 07:30 HRS TERRESTRE ACTIVIDADES DE 09/03/2019 07/03/2019 ALLENDE, RAMONAL, SACXAN, UCUM, CHETUM **BUSQUEDA DE** 06:00 HKS 06:00 HRS QROO MEXICO JUAN SARABIA, PALAMAR MEXICO QROO 11/03/2019 FEBRILES. 16/03/2019 AL

	Importe ejercido por el er	ncargo o comisión		
11.0		Anticipo	Liquidación	
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	Importe de gastos no erogados derivados de encargo o comisión
37501	Viáficos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 2450
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	.5		
39201	Impuestos y derechos			/
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$2450

Respecto	a los informes sobre el encargo o comisión		
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	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

DR. FERNAND

C. JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL

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 personoles, 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.: 915/2019

INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN UNIDAD RESPONSABLE 07/03/2019 JURISDICCION SANITARIA #1 **DATOS GENERALES** JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL NOMBRE DEL COMISIONADO JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD JURISDICCION SANÍTARIA #1 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO 07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19 PERIODO DE LA COMISIÓN ALLENDE, RAMONAL, SĄĆXÁN, UCUM, LUGAR DE LA COMISIÓN JUAN SARABIA, PALAMAR IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 2450

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE PERENCIO POR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIÁS DE GASTOS DE CAMINO CON GARANTE POR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIÁS DE GASTOS DE CAMINO CON GARANTE POR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIÁS DE GASTOS DE

FIRMA DEL COMISIONADO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

JURISDICA PIONADE VIGILANCIA

CARBIELA POLICIACICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JULIO CESAR CASTILLO, QUINTAL

FIRM DELIGIES OF THE PROPERTY OF THE PROPERTY

C. RUBEN EXNESTO CRUZ PEREZ

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 PISCALES 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 PASA JES 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 non 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 importe importe acceptado en la quincena que ablique.

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
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
Se le informa que los Servicios Estatales 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
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

Y PASAJES:







os uninos

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

915 /2019

			4 6 CO
POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UN ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	NIDAD ADMINISTRATIVA COMISIÓN.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1
HAGO CONSTAR QUE EL C.	JULIO CESAR CASTILLO Q	PUINTAL	VECTORES,
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	ALLENDE, RAMONAL, SACXAN, PALAMAR	UCUM, JUAN SARABIA,	78/Marzo/19 Roben Cruz P.
LOS DÍAS: 9 (07. AL 097,11	AL 16, MARZO/19		— See Cho
SERVICIOS ESTATA DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RÍO HONE VECTORES	VERTORES	o. 1	SERVICIOS ESTATALI DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
), 8 mavzo z019 Schown E. Marro Po Que	NOMBRE Y FIRMA	3/14/15/mdrzo 2019 E. Marrofo Rwero!	Poben Cruz 9.
1701001174011010	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ	LA COMISIÓN	
	SIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS E Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIEN	ENCOMENDADOS EN TIEMPO	
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPO DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS	2 La	ESTATALES DE SALUD No. 1
	NOMBREY FIRMA	SELLO	JEFATURA 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 Estatales de Solud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fraccion IX de la Ley de Transpurencia 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.