







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1008/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ. JEFE DE DISTRITO 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 Cocoyol, Cacao, Sabidos, Palmar, Sacxan, Ucum, Limones, Pedro A. Santos, Buenavista, para realizar Actividades De Coordinacion Y 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 DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS JURISDICCIÓN SANITARIA No. JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p.- Minutario.

Jurisdicción Sanitaria No.1 FGZ/JJQG/DGPP/RPCP/fao&t. 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 Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

Oficio de Comisión No. 1008/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

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	M02056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	YECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)		Denominación del encargo	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	o comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	total de acompañantes
JULIO MARCIAL	SALAZAR	VAZQUEZ	ACTIVIDADES DE COORDINACION Y	NACIONAL	0	\$0.0
.F.C.: SAVJ670703TEA			SUPERVISION			

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado			Lug	gar del encargo o comisión	Motivo del	Medio de		lel encargo o misión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/dia/mes /año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACXAN, UCUM, LIMÓNES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA	ACTIVIDADES DE/ COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN	TERRESTRE	07:30 HRS 07/03/2019 06:00 HRS 11/03/2019	07:30 HRS 09/03/2019 06:00 HRS 16/03/2019

	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
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 2450
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		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 22/03/2011	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Uneamientos para regular el otorgamiento de viáticos y posajes

C. JULIO MARCIAL SHEATAR VAZQUE

LIC JOSE TOAQUIN CALDERON GUZMAN

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.

correspondiente de mi 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 ortículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y 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







Anexo II Oficio No.: 1008/2019

	INFORME DE LA COMISIÓN	
. UNIDAD RESPONSA	ABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	ARIA #1	07/03/2019
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JULIO MARCIAL SALAZAR VĄZQ	QUEZ
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMA SALUD	AS DE
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANJTARIA #1	1 /
PERIODO DE LA COMISIÓN	· 07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19	
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, CACAO, SÁBIDOS, PA SACXAN, UCUM, LIMONES, PEDR SANTOS, BÚENAYÍSTA	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	, 2450/	

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN, POR LO QUE SE LE AUTÓRIZA 7 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO DE PROGRAMA DE VECTORES.

STOVICIOS ESTATALES DE SALUD STOVICIOS ESTATALES DE SALUD INVISIDIO SANITARIA NO 1 INVISIDIO SON DE VIGILANCIA COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ

FIRMA DEA JEFE INMEDIATO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

DECLÁRO BAJO PROTESTA DE DECIP[®] 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 correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personoles, 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 Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Avisa 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

CONSTA	EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.	Se Minimos Metro
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 1008 /2019	
	Si	ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JUZISDICCIÓN No. 1
POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	DISTRITO 1 VECTORES 1,8/Nav30/19
HAGO CONSTAR QUE EL C.	JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ	Roben (ruz).
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACXAN, UCUM, LIMONES, PEDRO A. SANJOS, BUENAVISTA	7105
LOS DÍAS: OS UNIDOS NA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA P	AL 16 MARZO/19	State of the state
SERVICIOS ESTATA DE SALUD JURISDICCIÓN No. ENTOMOLOGÍA VECTORES 07,08/03/19 Canvel Jesos Mas Feri	DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 DISTRITO 1 VECTORES 11,12,13 19,15 / Horza/10 Rober Cro-3 ?
7	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
EL COMISI Y	ONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO DOS ALE FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	its.
	DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS SERVICIOS ESTATALES JURISDICCIÓN SANITA JEFATURA	DE SALUD IRIA No. 1
	NOMBRE V 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 correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

correspondiente de mi 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

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.