



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SES/JS1/COVE/VECTORES/1245/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 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 19 al 23, 25 al 30 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 Coordinación Y Supervisión, 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 enviarle un cordial saludo.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán, Administrador Jurisdiccional.
C.c.p.- Mutuario. Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.
FGZ/JJCG/DGPP/RH/OP/taoc* Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com



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



SESA
SECRETARÍA DE SALUD
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

Anexo I

Oficio de Comisión No. 1245/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Tiempo	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	ENERO - MARZO	FEDERAL	M08056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	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				
JULIO MARCIAL	SALAZAR	VAZQUEZ	ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN	NACIONAL	0	\$0.0

R.F.C.: SAVJ670703IEA

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	QROO	CHETUMAL	MEXICO	QROO	COCOTOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACXAN, UCUM, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA	ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN	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		
Clave de partidas		Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos
37501		Viáticos en el país		\$ 350.00
37101		Pasajes aéreos nacionales		\$ 350.00
37201		Pasajes terrestres nacionales		\$ 350.00
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		\$ 350.00
39201		Impuestos y derechos		\$ 350.00
Total comisión:				\$ 350.00

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	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LUIS JOSE JACOBIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEIAS

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 las Secretarías 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 Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/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 II
Oficio No.: 12/5/2019

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCION SANITARIA # 1	FECHA DE ELABORACIÓN 15/03/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	19 AL 23, 25 AL 30 MARZO 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACXAN, UCUM, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3150
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE COORDINACIÓN Y SUPERVISIÓN, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CONCEPTOS DE PROGRAMA DE VECTORES.	
FIRMA DEL COMISIONADO C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ	
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO C. RUBEN FERNANDO CRUZ PEREZ	
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASIGNADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS RECALES 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 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 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 Aviso de Privacidad Integral en <http://gpo.gob.mx/esta/aviso-de-privacidad>.



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



SESA
SECRETARÍA 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: 1245/2019



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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COCOYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACXAN, UCUM,
LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA

LOS DÍAS: 19 30 MARZO 2019



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
ENTOMOLOGÍA
VECTORES
19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30/03/19
Ruben Cruz P.

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
ENTOMOLOGÍA
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
ENTOMOLOGÍA
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
ENTOMOLOGÍA
VECTORES
25, 26, 27, 28, 29, 30/03/19
Ruben Cruz P.

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30/03/19
Manuel Jesus Moo Perez

25, 26, 27, 28, 29, 30/03/19
Manuel Jesus Moo Perez

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 GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

SELLO



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 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://aio.ses.gob.mx/estado/quintana-roo/aviso-de-privacidad>.