







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/908/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. ALBERTO ROSAS CORTES.
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 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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 JEFATURA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p.- Minutario, FGZ/JJQG/DQPP/RECP/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



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 908/2019

				OR	DEN DE M	INISTRACIÓN I	DE VIÁTICO	S Y PASAJE	S				
Ejercicio			Trimestre			Tipo de P	laza	Clave o nivel del puesto	100000000000000000000000000000000000000	minació puesto	Denor ón del	all control of the	Área de adscripción
2019			ENERO - MARZO			FEDERA		M02056	JEFE D DISTRI PROG DE SA	TO EN RAMAS	DISTRI	DE TO EN RAMAS ALUD	VECTORES
-	ombre con	/	(la) servida Prime apellie	er /	o(a) Segundo apelido	Denominación o comi		Tipo de vic (Nacional Internacion	/	Número acompo encargo servid	iñantes	en el lón del	Importe ejercido por el total de acompañantes
ALBERTO R.F.C.: ROCA690408HL6		ROSAS CORTES		ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES.		NACIONA	ACIONAL		0		\$0.0		
	Cargo a	Program	a: <u>VECTO</u>	<u>RÉS</u>			1						
Lugar de adscripción del comisionado				Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transporte		Salida nora/día nes/ año	ALC: THE DESCRIPTION OF STREET
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		ENDE, RAMONAL, SACXAN, UCUM, JUAN SARABIA, PALAMAR		ACTIVIDAD BUSQUEDA FEBRILE	4/DE	TERREST	0.	07:30 HR: 7/03/201 06:00 HR: 1/03/201	9 09/03/2019 S 06;00 HRS
		063			Import	e ejercido por el e	ncargo o con	nisión					
Clave (s) Pr	Clave (s) Presupuestal (es): 21					Ant	ticipo Liquidació		nòir				
Clave de parlidas De					inación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáficos					eroge	orte de gastos no ados derivados de cargo o comisión	

	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 de encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 2459	
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		0
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	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de yiálicos y pasajes

C. ALBERTO ROSAS CORTES

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) 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 Privacidod 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.: 908/2019

INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN UNIDAD RESPONSABLE 07/03/2019 JURISDICCION SANITARIA #1 **DATOS GENERALES** ALBERTO ROSAS CORTES NOMBRE DEL COMISIONADO JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD JURISDICCION SANITARIA #1 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO PÉRIODO DE LA COMISIÓN 07°AL 09, 11 AL 16 MARZO/19 ALLENDE, RAMONAL, SACXAN, UCUM, LUGAR DE LA COMISIÓN ' JUAN SARABIA, PALAMAR IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 2450 QR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE GASTOS DE PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA D RAMA DE VECTORES. CAMINO CON C SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION PAN 'a jo No 1 INACION DA VIGILANCIA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO FIRMA DEL COMISIONADO C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ C. ALBERTO ROSAS CORTES NADOR DE

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

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 LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

importes no devengados, no la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 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

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:







Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMÍSIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DÉ MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

908 /2019

POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDISCIÓN NO. 1
HAGO CONSTAR QUE EL C.	ALBERTO, ROSAS CORTES	DISTRITO 1
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	ALLENDE, RAMONAL, SACXAN, UCUM, JUAN SARABIA, PALAMAR	7,8/Marzo119 Ruben Cruz P.
LOS DÍAS: SEOTEAL OF7,11	AL 16 MARZO/19 50 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Jumos Me
SERVICIOS ESTATAL DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES JE SALUD MISTORISDICCIÓN NO. 1
SECTOR 1 RÍO HOND VECTORES	O SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	DISTRITO 1 VECTORES
Arturo E. Marroto Ru	NOMBREY FIRMA 1, 12, 13, 14, 15/marzofaysello	11,12,13,14,15/Harzo/1. Ruber 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 GONZÁLEZ ZENDEJAS

V

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA

NOMBREY FIRMA

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.

correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le Informo que los Servicios Estatales 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.