







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1 DEPTO. DE VECTORES

Área:

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/997/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ. 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 EȘTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA**

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

C.c.p.- Minutario. FGZ/JJV G/QSPP/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 lmagen.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. 99/1/2019

				ORI	DEN DE M	INISTRACIÓN D	E VIÁTICOS	S Y PASAJE	ES					
	Ejercicio		/	Trimestre		Tipo de Pk	ozo	Clave o nivel del puesto	110000000000000000000000000000000000000	ominació I puesto	Denom ón del		Área de adscripción	
	2019		ENERO - MARZO			ESTATAL		M02073 PRO		NICO EN TECNIC OGRAMAS PROGR SALUD DE SA		AMAS /	VECTORES	
N					o(a) Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión		Tipo de vioje (Nacional / Internacional)		Número de persono acompañantes en e encargo o comisión o servidor público		en el ón del	Importe ejercido por el total de acompañantes	
RL	RUBEN ERNESTO			apellido / c		ACTIVIDADES DE SUPERVISION		NACIONAL		0			\$0.0	
R.F.C.:	CUPR870				/									
	Cargo al	Program	a: <u>VECTO</u>	RES /						T		Dadad	- dal anagema a	
Lugar de adscripción del Lug			ar del encargo o comisión		Motivo del		Medio de			Periodo del encargo o comisión				
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión				Salida ora/dío es/ año		
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	LIMONES, I	S, PEDRO A. SANTOS, JAVIER RO GOMEZ, CALDERON		ACTIVIDAE SUPERVIS			07	7:30 HR /03/201 6:00 HR /03/201	9 09/03/2019 S 06:00 HRS	
												100		
					Import	te ejercido por el e						<u> </u>		
Clave (s) Presupuestal (es):21						ticipo		Liquidación		-				
Clave de partidas				Denominación de la parlida		Importe asignado por concepto de gastos de viáficos		8	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión			
	37501				Viátio	Viáticos en el país		350.00		\$ 350.00			\$ 2450	
3.3.3.				Pasajes a	Pasajes aéreos nacionales							/		
					ijes terrestres acionales									
37301 Pasaje					arítimos, lacustres r fluviales									
39201 In					Impues	Impuestos y derechos								
										\$ 350.			\$2450	

Hipervínculo a los Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo Hipervínculo a los comprobantes encomendado Lineamientos para Hipervínculo al informe de la comisión o fiscales o constancia regular el otorgamiento (día, mes, año) encargo encomendado de desempeño de de viáticos y pasajes 22/03/2019 labores

EL COMISIONADO C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ COORDINATOR ADMINISTRATIVE

JOAQUIN 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.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SESA) realización 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) realización 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) realización 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.



C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

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







Anexo 1 Oficio No.: 997/2019

	INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSA	BLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	7	07/03/2019
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ	12)
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1	_
PERIODO DE LA COMISIÓN	07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19	8
LUGAR DE LA COMISIÓN	LIMONES, PEDRO A. SANTOS, JAVIER ROJO GOMEZ, CALDERÓN	<u> </u>
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	2450	2
		W. 18
0		J.
•		/
E	/	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPE	RVISION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 7/ DIA CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.	AS DE CAMINO CO
a., .e		
	<i>F</i>	Scale 3
« · · ·	<i>f</i> :	OS ESTATALES DE SALUD

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 ortículo 91 Frocción IX de la Ley de Transporencia y

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LÁ DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GÁSTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

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 Aguirro 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.

	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINIS Y PASAJES: 997 /2019	TRACIÓN DE VIÁTICOS	OUS ME OCA
POR EL FUNCIO	ONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD AD ITE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓ	ÓN.	OS ESTATALES E SALUD SDICCIÓN No. 1
HAGO CONSTAR QUE EL C.	RUBEN ERNESTO ÇRUZ PEREZ	1 1	ISTRITO 1
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LIMON CALDI	NES, PEDRO A. SANTOS, JAVIER RO	NO COME?	7,8/Marzo/19 Ruben Cruz P
LOS DÍAS: 110,07 AL 09, 11 AL 16 M			MDOS MERCES
DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES NOM	BERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES BRE Y FIRMA 11, 12, 13, 14, 15 / Marzo/19 Joel Ul	SELLO II,	105 ESTATALES DE SALUD RISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1 VECTORES 17,13,14,15/Horzo/19 Doon (100) P.
POR	LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMIS	SIÓN	20
SERVICIOS TATALES	IANDO GONZÁLEZZENDEJAS JURÍSTI (P.	SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALE JURISDICCION SANIT	TARIA 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 Salud (SESA) realizarón 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 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.