







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de: Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/953/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. WILBERT JAVIER PALOMO. 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 Bacalar, Limones, Pedro A. Santos, Buenavista Y Mahahual, para realizar Actividades De Casa Saludable, 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 NOR! FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p.- Minutario. FGZ/JJCG/DXPP/RPCP/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. 953/2019

				ORD	EN DE M	INISTRACIÓN DE	VIÁTICOS	YPASAJI	:S	/				
Ejercicio Trim			Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto					Área de adseripción		
2019			ENE	RO - MARZ	0	ESTATAL	ESTATAL M02073		PROGRAMAS PRO		ECNICO ROGRAI DE SALL	MAS	VECTORES	
Nombre completo del (la) servidor(a) público(egundo	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de persono acompañantes en encargo o comisión servidor público		el ejercido por el			
Nombre(s) WILBERT JAVIER			apellido a		apellido	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABJE		NACIONAL		0			\$0.0	
R.F.C.:	PAWI7708	301KL2				SALODAL	.yr							
	Cargo al	Program	a: <u>VECTO</u>	RES /			98					Periodo del encargo o		
Lugar de adscripción del comisionado				Lug	ar del encargo o comisión		-/-	Motivo del encargo o		Medio de Transporte		co alida	misión Regreso	
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		comisión		/		ora/día/ es/ año)	(hora/día/mes / año)	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	BACALA B	AR, LIMONES, PEDRO UENAVISTA Y MAHAI	D. A. SANTOS, ACTIVIDADES CASA SALUDA			TERRESTI	RESTRE 07:30 H 07/03/20 06:00 H 11/03/20		07:30 HRS 09/03/2019 /06:00 HRS 16/03/2019	
								- lalder	_	-				
					Impo	rte ejercido por el e	100	nticipo		Liquidac	ión			
Clave (s) Presupuestal (es): 21 Clave de partidas				Denc	Denominación de la Importe concepto		asignado por o de aastos de		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		erogac	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión		
07501				Viáticos en el país		\$	\$ 350.00		\$ 350.00		\$ 2450			
37501 37101						aéreos nacionales		ä						
37201				Pasajes terrestres nacionales										
37301					Pasajes	marítimos, lacustres y fluviales							/	
	39201					Impuestos y derechos				\$ 350.00		\$2450		
						Total comisión:	\$	350.00		\$ 350.0			/ φ2430	
							-1 - 4 - 4 - 4 - 4 - 4	o comisión						
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)					to a los informes sobre el encargo o comisión Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado			fi	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores			Hipervínculo a los Lineamientos pora regular el otorgamiento de viáticos y pasajes		
		EL COMIS	3/2019		000	BOINADORADMINIS	TRATIVO					CION SAN	IITARIA NO. 1	
	C. V	VILBERT JA		ло <u>У</u>		HOSE IOAQUIN CALDE		N.N			A A A	1.0	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 esfa 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 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://grap.aph.my/kesa/gv/soci-de-privacidad.

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.: 953/2019

INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN UNIDAD RESPONSABLE 07 /03/2019 JURISDICCION SANITARIA #1 DATOS GENERALES WILBERT JAVIER PALOMO NOMBRE DEL COMISIONADO TECNIÇO EN PROGRAMAS DE SALUD CARGO DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO 07 AL 09, 11 AL/16 MARZO/19 PERIODO DE LA COMISIÓN . BACALAR, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, LUGAR DE LA COMISIÓN BUENAVISTA Y MAHAHUAL IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE DORAD QUE SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO LE COMPANO DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. WILBERT JAVIER PÁLOMO

SERVICIOS ESTATAL ES DE SALUD JURISDICCION SAL A VIDENTIA COORDINATION DECHI LANCIA

FIRMA DELIZES KUNEDIAID

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN ERNESTO 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 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.

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.

correspondinente de mi suemo en la quincena que aprique.
Se le informa que los Servicios Estatoles 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.



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 COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

953 /2019

POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 DISTRITO 1
HAGO CONSTAR QUE EL C.	WILBERT JAVIER PALOMO	- VECTORES
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	BACALAR, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA Y	7,8/Horzo/19 Rober Cro3 ?
SERVICIOS ESTATA DE SALUD JURISDICCION NO SECTOR 3 BACAL VECTORES 3 MAI/19	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1 VECTORES 11,12,13,14,15/Margo/19 Ruben (203).
	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 GONZÁ

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 SELBATURA

NOMBREY 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.

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 servicios Estatoles de Salud (SESA) realización para el Estado de Originado Realización correspondiente da en la Información Público para el Estado de Originado Realización correspondiente da en la Información Público para el Estado de Originado Realización correspondiente correspondiente correspondiente correspondiente correspondiente de misuado en la correspondiente de misuado en la correspondiente correspondiente de misuado en la correspondiente de misuado en

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/avlsos-de-privacidad.