







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de:

DEPTO, DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1227/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 marzo 2019.

C. WILIAM MAY MEDINA. JEFE DE SECTOR 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 Bacalar, para realizar Actividades De Casa Saludable, 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.



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS JURISDICCIÓN SANITARIA

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- Administrador Jurisdiccional.
C.c.p.- Mirrutario,
FGZ/JJCG/DGNP/RACP/faco* 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 Crospo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud





SESA SEVICOS BYAND DE SAUD

1414	pp			GO I	03 061416	100 201414144 44		32.65	700	O/OZIOIII					
Anexo I									(Oficio de	Com	isión l	No. 122	27/2019	
				ORD	EN DE MI	NISTRACIÓN DE	VIÁTIÇO	S Y PASAJI				7	. [
	Ejercicio	/		Trimestre	T	Tipo de Ploz		Clave o nivel del puesto	Deno	Denominació Denomina n del puesto ón del car		jriaci cargo		a de ripción	
	2019		ENERO - MARZO		0	FEDERAL.		M02055	SECTO	JEFÉ DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD DE SALU		R EN AMAS	VEC	TORES	
	mbre com	pleto del i	(ka) servidor	rS	egundo ,	Denominación de o comisió		Tipo de vi (Naciona Internacia	ol/	Número acompa encargo o servid	ñantes	en el ón del	ejerdo lot	porte do por el lal de pañantes	
	WILLAM		/ opeliid / MAY	8	MEDINA	ACTIVIDADES D		NACION	IAL	0		0 \$0.0		\$0.0	
R.F.C.:	MAMW81							<u> </u>					ı		
			a: <u>VECTO</u>	RES /								Perior	lo del er	ncargo o	
Lugar de	e adscripci omisionado	ón del		Lug	jar del enco	irgo o comisión		Motive	Molivo del encargo o comisión		de .		comisión		
Pas	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	, ,	encon				hora/di	Salida Reg nora/día/ (hora/ nes/año) / c		
MEXICO	QROO	CHETUM	MEXICO	QROO		BACAIAR AC CAS			NDES DE LUDÁBLI	ES DE DABLE		9/03/20 06:00 H	30 HRS 96:30 H 03/2019 23/03/2 :00 HRS 06:00 H 03/2019 30/03/2		
					kmno	te ejercido por el e	ncarao o co	omisión	-						
Clave (s) P	rompuerto	1/64):21			tipo			nlicipo		Liquida	dón			_/	
Citave (s) F		ve de par	tidas		Deno	minación de la partida	concept	asignado po o de gastos c riálicos	o por Importe ejercido los de con molivo del encargo o convisión		ero	gados d ncargo	e gostos n legivados o comisión		
		37501			Viát	cos en el país	\$	350.00	\$ 350.00		_ _	\$3	1150		
<u> </u>		37101			Pasajes	zéreos nacionales						\perp			
		37201			Pas	ajes terrestres nacionoles								/_	
		37301			Pasajes r	naritimos, lacustres y tluviales						\perp			
		39201			Impue	stos y derechos	<u></u>	\$350.00							
					Ľ.	Total comisión:	:			\$350.00			\$3	3150	
					Perhant	a los informes sobre	el encora	o o comisión							
Fecha de entrega del informe de la comisión o er encomendado (dio, m/s) año)			Respecto a los Informes sobre el encargo cargo Hipervinculo al Informe de encargo encomeno		de la comisión o		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de		ia re	Lineami Jukir el c	nculo a los entos paro otorgamle os ý pasoj				
L		05/0	019	/_		RDINGBOR ADMINIS	HA (AVI)			JEFE DE U					
	EL COMIS PNADO C. WILLIAM NAY MEDINA		1001	LICE OSE JONGSON THE TAIDERON GUZMAN			DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZEN			/At					
		/				<i>707</i> -						1	And Street Street	Abigaropenanyen	
Me comp	rometo a co	mprobar, e ados, denti	d importe asi ro de un per	gnado en co iodo máxim	ncepto de via 10 de 5 días	iticos y/o pasajes, por al término de la com	el monto ata isión, en el c	orgado y con la evento de omi	docume tir esta	ntáción corr obligación,	espondlo autorizo	ente, y e me sea	n su caso desconta	reintegrar ido el impo	

importes no devengados, dentro de un período máximo de s dias al término de la comissión, en el evento de comunir esta colligación, autorizo me sea uesconquio en uniporte cor respondiente de mis sueldo en la quiencia que aprilluse.

Se le informo que los Servicios Estados de Solud (SSSA) recitivodo transferencios de dotos personales, paro otender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencio y Se le informo que los Servicios Estados de Solud (SSSA) recitivodos transferencios de dotos personales para oferencio y Acceso o la información Público para el Estado de Quintono Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en history/coro. Desandris estados de democidad.



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





SESA

Anexo II Oficio No.: 1227/2019

	INFORME DE LA COMISIÓN	
W-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1-1	INFORME DE LA COMISION	
UNIDAD RESPONSAL		FECHA DE ELABORACIÓN 15/03/2019
JURISDICCION SANITAR	IA#1 / / -	10/00/2017
	DATOS GENERALES	Application of the state of the
IOMBRE DEL COMISIONADO	WILLIAM MAY MEDINA	
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	
DSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SÁNITÁRIA #1	_
PERIODO DE LA COMISIÓN	19 AL 23, 25 AL 30, MARZO 2019	<u>—</u>
ugar de la comisión	BACALÁR	-
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3150	
•		
	A SALUDANIO DE QUE SE LE AUTORIZA NI CASCO DE SALUDA VICIOS ESTATALES DE SALUD	9/bias de Gastos de Camino

Me comprometo a comprohar, el Importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentarión correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un período máximo de 65 días al término de la comisión, en el evento de emitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de un sundo en la aquincan que spaljuse.

Se le informa que los Senvicios Estatoles de Solud (ESA) reolitarda tronsferencias de datos personales, para otendar requerimientos del orticolo 31 frocción IX de la Ley de Transporencia y Acesas o la información Público pora el Estado de Quintono Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en https://evo.ando.mx/reso/dayloss-de-privacidad.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaría 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 DÉ ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 1227 /2019

		102.77
POR EL FUNCIONARI ANTE LA «	O RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	DE CALUD DE CALUD JUNISMICHÓN, MOLY DISTRITIÓ 1
HAGO CONSTAR QUE EL C.	WILIAM MAY MEDINA	vecrokes /
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR		19,20,21,122/Harso/19 Puber (roz).
LOS DÍAS: 35 A 25 AL 30 MARZO	2019 SECONDO VICE	Securios 19
SERVICIOS ESTATALES	SERVICIOS WATATALES	SERVICIOS BETATALES
DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	DE SALUD JURISDICCIÓN M. 1	DE SIXLUO JERISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BAGALAR VECTORES	SECTOR 3 BACALAR VECTORES	OBSTRITO 1 VECTORES
19,20,21,22 103/19 NOMBREY	TRMA 25,26,27,28,29 103/58/10	= 2\$,26,27,28,29/Marso Ruben (No. 1).
	<u> </u>	1911
POR LA DEP	ENDENCIA 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 ZENDÉJAS

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 SELECTATURA

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 S diss al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de misueldo en la guinera que sea paljue.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Sabud (ESA) reolitardo tronsferencios de dotos personales, para otendor requerimientos del articulo 91 Fracción XI de lo Ley de Transparencia y Acceso a lo la formación Póbbico pora el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidod Integral en http://geo.agob.mx/sto/oviso-de-privacidod