





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Area:

DEPTO. DE VECTORES No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3806/IX/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 septiembre 2019.

C. CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 21, 23 al 28, 30 sep/19 al 01 oct/19, a las localidades de Cedral, Lazaro Cardenas, Morocoy, Nicolas Bravo, Tomas Garrido, Tres Garantias, Caobas, para realizar Actividades De Busqueda De Febriles, Control Larvario Y Promocion, por lo cual se le autoriza 10 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS RISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**JEFATURA** 

Jurisdicción Sanitaria No 1 \*\*CP/jabr\*Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.

Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 Imagen.sesa@gmail.com



CARLOS ALBERTO

R.F.C.:

COBC6110163D6





Anexo I

Oficio de Comisión No. 3806/2019

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trime	stre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción
2019	JULIO - SEI	PTHEMBRE	ESTATAL	мо2078	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)		Denominación del encargo	T do !	. Número	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del		
Nombre completo	dei (id) servidor(d) pr	aceco(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de vio (Naciona	acomp		ejercido por total de

ACTIVIDADES DE BUSQUEDA

DE FEBRILES, CONTROL LARVARIO Y PROMOCION

Cargo al Programa: VECTORES Lugar de adscripción del Lugar del encargo o comisión comisionado

CORTES

BLANQUET

Periodo del encargo o Medio de Motivo del Transporte encargo o Salida comisión thora/dia/ (hom/dia/m

Ð

NACIONAL

es/año) mes/año) 06:30 HRS. 24/09/2019 06:30 HRS ACTIVIDADES DE TERRESTRE 17/09/2019 BUSQUEDA DE 06:00 HRS. 06:00 HRS: FEBRILES! CONTROL 23/09/2019

Ciudad Estado Ciudad Pak Estado CEDRAL, LAZARO CARDENAS, MOROCOY CHETUM NICOLAS BRAVO, TOMAS GARRIDO, TRES QROO MEXICO MEXICO QROO Al GARANTIAS, CAQBAS

LARVARIO Y 06:00 HRS. PROMOCION 30/09/2019

28/09/2019 06:00 HRS 01/10/2019

\$0.0

Regreso

Importe ejercido por el encargo o comisión									
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación							
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viálicos	Importe ejercido con molivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión					
37501	Viáticos en el pois	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500					
37101	Pasajes aéreos nacionales			-					
37201	Pasajes terrestres nacionales								
37301	Pasajes maritimos, lacustres y fluviales								
39201	impuestos y derechos			/					
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500					

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo Hipervinculo al informe de la comisión o Hipervinculo a los Hipervinculo a los encargo encomendado comprobantes Lineamientos para encomendado regular el fiscales o constancia (día, mes, año) de desempeño de otorgamiento de 04/10/2019 labores viáticos y pasajes JEFE DE LA JURISDICCION SANITATIA NO. 1 COOR

C. CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET

D. VANESTALCALÁ ROMERO

DR. FERNAN

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación de respondiente, 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 Roa. 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.







Anexo II Oficio No.: 3806/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/09/2019

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA # ¥

PERIODO DE LA COMISIÓN

21-23 AL 28, 30 SEP/19 AL 01 OCT/19 CEDRAL, LAZARO CARDENAS, MÓROCOY,

LUGAR DE LA COMISIÓN

NICOLAS BRAVO, TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, CAOBAS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA AUTORIZA 10 DIAS DE GASTO

CONTROL LARVARIO Y PROMOCION , POR LO QUE SE LE CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACION DE VIGILANCIA

FIRMA DEL, COMISIONADO

EPIDEM BIANA GA GABRIELA POOL PECH

LBERTO CORTES

BLANQUET

INMEDIA Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN ERNE

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 RISCALES 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://groa.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.





SESA

Anexo IV

NSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

SERVICIOS ESTADACES
DE SALUD
JURISDICCIÓN NO 1
SECTOR 4 CONA LIMITROFE
VECTORES

30/Sex /19

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 3806 /2019 DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1

Ruben (rug )

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

Jose A. Briceño

CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CEDRAL, LAZARO CARDENAS, MOROCOY, NICOLAS BRAVO, TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, CAOBAS

LOS DÍAS

21, 23 AL 28, 30 SEPH9 ALD



DE SAL UD

URISDICCIÓN NO. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Puben Cruz P.

VICIOS ESTATALES

JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1

Puben Con

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 4 ZONA LIMITROFE VECTORES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 4 ZONA LIMÍTROFE VECTORES

SELLO

17418,19,20/09/11

NOMBRE Y FIRMA

Type & BOKEL HAM

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

SELLO

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 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 <a href="http://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.