





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/4093/IX/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 septiembre 2019.

C. ROMUALDO MARTINEZ JIMENEZ. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 05, 07 al 12, 14 al 16 oct/19 del año en curso, a las localidades de Limones, Pedro A. Santos, Buena Vista, Valle Hermoso, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas, por lo cual se le autoriza 11 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

A T E N T A M E N T E JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

> SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 JEFATURA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

C.c.p.- Minutario.

Jurisdiction Sanitana No.

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 Imagen.sesa@gmail.com







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4093/2019

			/	ORD	EN DE M	INISTRACION DE	VIATICOS	YPASAJ	ES				1	
E	jercicio		/ 1	imestre		lipo de Plaz	. /	Clave o nivel del puesto					Área de adscripción	
	2019 OCTUBRE - DICIEM		ABRE ESTATAJO			м02073/	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		PROGRA	MAS	VECTORES			
				-01										
Non	nbre comp	oleto del (la	a) servidor(a) público	(a)	Denominación de o comisió		Tipo de vi	al /	acompañ	antes e	n el e	Importe ejercido por el total de	
N	ombre(s)		Primer apellida		egundo pelido/			Internacio	naıj	servidor público		0	acompañantes	
RC	ROMUALDO / MART			ARTINEZ JIM		ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS		NACIONAL		0			\$0.0	
R.F.C.:	MAJR8809	25V77		1		Arbenerghoed	(KYICIDING							
	Cargo al F	rograma	: VECTOR	ES/					===-00					
Lugar de	e adscripci omisionado	ión del	,	Lu	gar del en	cargo o comisión		Motiv	o del	100000000000000000000000000000000000000	de	C	del encargo o omisión	
Pals	Estado	Ciudod	Pais	Estado		Cludad	/	com	rgo o isión	3 (8		Salida nora/dia, nes/ año	The second secon	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	LIMONES	S, PEDRO A. SANTOS, I VALLE HERMOSO	BUENA VISTA	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS		6/30 HRS 1/10/201 16:00 HRS 1/10/201 16:00 HRS 4/10/201	/10/2019 05/10/2019 06 HRS. 06:90 HRS. 10/2019 12/10/2019 :00 HRS. 06:00 HRS			
	_										717	/		
					Impor	rte ejercido por el enc	cargo o con	nisión						
Clave (s) Pr	resupuesta	l (es): 21			2015		Ai	nticipo		Liquida	ción /			
	Cla	ve de parti	Denominación de la Importe asignado por Importe ejercido						erogo	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión				
		37501			Viá	ficos en el país	\$	350.00		\$ 350	to óridel car TECNICO AS TECNICO PROGRAM DESALUI mero de persono impañantes en irgo o comisión ervidor público 0 Medio de iransporte S (ho me TERRESTRE 06/09/7) 06/14/ quidación orte ejercido n motivo del		\$ 3850	
		37101			Pasajes	aéreos nacionales							1	
		37201				sajes terrestres nacionales								
		37301			Pasajes	marítimos, lacustres y fluviales							/	
		39201			Impu	estos y derechos								
						Total comisión:	2	350.00		\$ 350.	00		\$3850	
					Dornasia	a los informes sobre e	al encomo o	comisión						
fecha o	de enfrego	del inform encome (dia, me 21/10	es, año)	misión o e		Hipervinculo al		a comisión o	f	comprob scales o co	antes nstancio eño de	Lines	ervinculo a los armientos para regular el rgarmiento de icos y pasajes	

C. ROMUALDO MARTINEZ JIMENEZ

ALCALÁ ROMERO

DR. FERNANDO FOOTONE 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 desconado 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 4093/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/09/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ROMUALDO MARTINEZ JIMENEZ

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

01 AL 05, 07 AL 12, 14 AL 36 OCT/19

LUGAR DE LA COMISIÓN

LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, VALLE HERMOSO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE CAMINO CON C



OR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE RAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

MOUVALOU MARTINEZ.

DRA. DIANA

FIRMA DELL'EFE INMEDIATO

COORDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN EDITESTO 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 UNEAMIENTOS 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 dias 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 datas 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.









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

SERVICIOS ESTATALE	S		SERVICIOS ESTA
DE SALUD JURISDICCIÓN No 1		N DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	DE SALUD JURISDICCIÓN N DISTRITO 1 VECTORES
1,2,3,4/6/19	L		1//
Joel Uh Esquir	el		Poben Cro
POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA U ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA		St. Compactor
AGO CONSTAR QUE EL C.	ROMUAUDO MARTINEZ J	IMENEZ	472
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BI	UENA VISTA, VALLE	
OS DÍAS: AL 05, 07	AL 12 14 AL 16 OCT 19		SERVICIOS ESTATA DE SALUD JURISDICCIÓN NO.
\$ 5 TO	12003		DISTRITO 1 VECTORES
	Luth The same of t		1,8,9,10,11/Oct
BERVICIOS ESTATATO	SERVICIOS ESTATAL DE SALUD	-ES N	Lowner
JURISDICCIÓN NO 1 SECTOR 3 BACALAR	JURISDICCION No. 1 SECTOR 3 BACALA	1 House	of Can
VECTORES	VECTORES	4/12/	
19/01/11/01/19	NOMBREY FIRMA 14, 15/10/19	SELLO	4
bel Oh Esquivel	Joel Oh Es	goivel	SERVICIOS ESTATA
/	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ	LA COMISIÓN	JUNISDICCIÓN NO.
/ EL COMISI	ONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS	ENCOMENDADOS EN TIEMPO	DISTRITO 1
/ ү	FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIE	NTOS ESTABLECIDOS.	Ryben Crus
		8000 1	14.15/oct/19
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESP	ONSABLE	ja –
	DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS		
	allener	SERVICIOS ESTATALES D JURISDICCIÓN SANITAR	E SALUD IA No. 1
_	NOMBRE Y FIRMA	JEFATURA SELLO	soon parks 22

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 las 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://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.