## SALUD





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Area:

DEPTO. DE VECTORES No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4329/X/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 octubre 2019.

C. DONACIANO RICALDE LOPEZ. JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 19, 21 al 26, 28 oct al 01 nov/19 del año en curso, a las localidades de Carlos A. Madrazo, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 12 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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA** 

C.c.p.- Minutario.

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. 4329/2019

Ejercicio		Trimestre			Tipo de Plaza	1	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denominaci ón del cargo		Área de adscripción		
	2019		OCTUBR	e-DICIEM	BRE	FEDERAL		мозяя	JEFE DE DISTRITO PROGR DE SAL	O EN 4	DISTR PROG	E DE ITO EN RAMAS ALUD	yŧcĸ	ORES
Non	nbre comp	ileto del (la	ı) servidor(d	_		Denominación del encará		Tipo de vio (Naciona Internacion	aje	Número acompo ncargo	añante: o comi	s en el sión del	Impo ejercido total	por el I de
N	ombre(s)		Primer apellida	Se	gundo pellido	/				servidor público		acompañantes		
DONACIANO		RICALDE	CALDE , COPEZ		ACTIVIDADES DE VIGILANC EPIDEMIOLOGICA	NAL		NACIONAL		0		\$0.0		
	RILD56021				1		$\perp$							
			: VECTOR	<u> </u>	-/-					1		Period	o del enc	argo o
Lugar de acsaripción del Lugar del en comisionado			cargo o comisión	Motivo del		Medio de		comisión						
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	-	Cludad	/	encargo o comisión		Transporte		Salida (hora/d mes/ aj	ia/ (hor	egreso a/dia/n i/ añg/
MEXICO	GROO	CHETUM	MEXICO	QROO		CARLOS A. MADRAPO		ACTIVIDA VIGILA EPIDEMIX	NEIA OLOGIC	TERR	ESTRE	07:08 H 16/10/20 06:00 H 21/10/20 06:00 H 28/10/2	019 19/ RS. 06: 019 26/ RS. 06	09 HRS. H0/2019 :00 HRS. 10/2019 :00 HRS 11/2019

	Importe ejercido por el enc	targo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación		
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados deriyados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$,4200
37101	Pasajes péreos nacionales			/
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes maritimas, lacustres y fluviales			/
39201	impuestos y derechos			/
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$4290

Respecto a las informes sobre el encargo o comisión Hipervinculo a los Hipervinculo a los Hipervinculo al informe de la comisión o Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo comprobantes Lineamientos para encargo encomendado encomendado regular el fiscales o constancia (dia, mes, año) de desempeño de otorgamiento de 07/11/2019 labores viáticos y pasajes JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIANO COORDINADOS ADMINISTRATIVO

COMISIONADO ( DONACIANO RICALDE LOPEZ

M. EN A C

DR. FERNANDE

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, autórizo me sea descontado el importe

correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informo que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 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.: 4329/2019

	INFORME DE LA COMISIÓN	-	
UNIDAD RESPONSA	BLE	FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCION SANITAI	/	14/10/2019	
<b>基本,以外共2000年末世</b> 月18日	/ DATOS GENERALES /		
NOMBRE DEL COMISIONADO	DONACIANO RICALDE LOPE	EZ	
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMA SALUD	AS DE	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #	1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 19, 21 AL 26, 28 OCT AL 0/1	NOV/19	
LUGAR DE LA COMISIÓN	CARLOS A. MADRAZO		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200		

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EN DE CAMINO CON COMP

, por lo que se le autoriza 12 dias de Gastos Grama de Vectores.

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

MINOS MET

FIRMA DEL COMISIONADO

(ini Dilator

C. DONACIANO RICALDE LOPEZ

GABRIELA POOL PECH

COORDINADOR DE

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN ER ESTO 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 REQUILAR 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 Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral 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/avisos-de-privacidad.





SELLO



Anexo IV

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

()	/	- AFATALES
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁT Y PASAJES: 4329 /2019	DE SALUD  RISDICCIÓN NO. 1  DISTRITO 1  VECTORES
16, 17,18/octubie/2019 Acturo Marrufo Rubersl.		Ruben Crus P. 1517,18/Oct/19
POR EL FUNC	CIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	MI Service Market
HAGO CONSTAR QUE EL C.	DONACIANO RICALDE LOPEZ	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CAR	LOS A. MADRAZO	
LOS DÍAS: 100 AL 19, 21 AL 26,	28 OCT AL 01 NOV 19	SERVICIOS ESTATALES  DE SALUD  JURISDIDICIÓN NO. 1  DISTRITO 1  VECTORES  Fuben Cruz ()  21,22,23,24,25/0/1/1
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	SERVICIOS ESTATALES  DE SALUD  JURISCICION No. 1  SECTOR 1 RIC HONDO  VECTORES	- 4 21,21,23,24,28/021/1
21,22,23,24,25 addre 2019NO	MBREY FIRMA 28,29,30,316 Hubre Rougello	197
PC	OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	SERVICIOS ESTATALES
EL COMISIONADO Y FORM	O CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMI A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	VECTORES
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	Z8, Z9, 30, 31/0, +/19
DR. FE	IIIRISDICCION	TALES DE SALUD SANITARIA 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 Estatoles de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y

NOMBRE Y FIRMA

correspondiente de mi supradio ni aquinctera que approvimi.
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.