

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/4399/X/2019

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

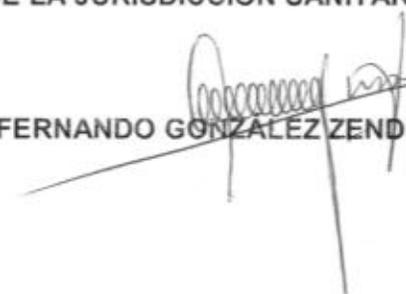
Chetumal, Q. Roo, a 14 octubre 2019.

C. WILIAM MAY MEDINA.
JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 19, 21 al 26, 28 oct al 01 nov/19 del año en curso, a las localidades de Subteniente López, Luis Echeverría, Raudales, para realizar Actividades De Casa Saludable, 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.
FGZ/AR/DEPP/RECP/jabr*



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. 4399/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción |
|-----------|---------------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2019 | OCTUBRE - DICIEMBRE | FEDERAL | M02055 | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) | | | Denominación del encargo o comisión | Tipo de viaje (Nacional / Internacional) | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|---|-----------------|------------------|-------------------------------------|--|---|---|
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apellido | | | | |
| WILIAM | MAY | MEDINA | ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE | NACIONAL | 0 | \$0.0 |
| R.F.C.: MAMWB10906GR3 | | | | | | |

Cargo al Programa: **VECTORES**

| Lugar de adscripción del comisionado | | | Lugar del encargo o comisión | | | Motivo del encargo o comisión | Medio de Transporte | Período del encargo o comisión | |
|--------------------------------------|--------|----------|------------------------------|--------|--|-------------------------------|---------------------|---|---|
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | Ciudad | | | Salida (hora/día/mes/año) | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MEXICO | QROO | CHETUMAL | MEXICO | QROO | SUBTENIENTE LÓPEZ, LUIS ECHEVERRÍA, RAUDALES | ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE | TERRESTRE | 07:00 HRS. 16/10/2019 06:00 HRS. 21/10/2019 06:00 HRS. 28/10/2019 | 07:00 HRS. 19/10/2019 06:00 HRS. 26/10/2019 06:00 HRS. 01/11/2019 |

Importe ejercido por el encargo o comisión

| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | | | | | |
|---------------------------------|--|---|----------|-------------|--|
| Clave de partidas | Denominación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Anticipo | Liquidación | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501 | Viáticos en el país | \$ 350.00 | | \$ 350.00 | \$ 4200 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | | |
| Total comisión: | | \$ 350.00 | | \$ 350.00 | \$ 4200 |

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
|---|--|---|--|
|---|--|---|--|

EL COMISIONADO
C. WILIAM MAY MEDINA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
M. EN A. D. VANESSA MICALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1
DR. FERNANDO BENZALEZ 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 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/10/2019

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|--|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | WILIAM MAY MEDINA |
| CARGO DEL COMISIONADO | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA #1 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 16 AL 19, 21 AL 26, 28 OCT AL 01 NOV/19 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | SUBTENIENTE LÓPEZ, LUIS ECHEVERRIA, RAUDALES |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 4200 |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUD EN EL MUNICIPIO DE LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON UN PROGRAMA DE VECTORES.

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

FIRMA DEL COMISIONADO

C. WILIAM MAY MEDINA

DRA. DIANA
GABRIELA POOL PECH

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
Y SELLO
COORDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PRÓTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS RSCALES 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://qrpo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 2 CHETUMAL
VECTORES
16, 17, 18 oct 19
Emilio Neta

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 4399 / 2019

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Ruben Cruz P.
16, 17, 18 / Oct / 19

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. WILLIAM MAY MEDINA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SUBTENIENTE LÓPEZ, LUIS ECHEVERRIA, RAUDALES

LOS DÍAS 19, 21 AL 26, 28 OCT AL 01



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 2 CHETUMAL
VECTORES
21, 22, 23, 24, 25 oct 19
Emilio Neta

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 2 CHETUMAL
VECTORES
28, 29, 30, 31 oct 19
Emilio Neta

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Ruben Cruz P.
21, 22, 23, 24, 25 / Oct / 19

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISION

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

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA
SELLO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Ruben Cruz P.
28, 29, 30, 31 / Oct / 19