

**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/4642/X/2019.

**"2019, año del respeto a los derechos humanos"**

**ASUNTO:** Comisión.

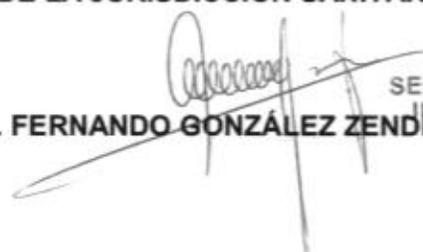
*Chetumal, Q. Roo, a 31 octubre 2019.*

**C. JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA.**  
**JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 04 al 09, 11 al 16 nov 2019 del año en curso, a las localidades de Pedro A. Santos, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, 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**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

C.c.p. y Minutarjo.  
FGZ/VAR/DGPP/RECP/jabr\*

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

Anexo I

Oficio de Comisión No. 4642/2019

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

| Ejercicio | Trimestre           | Tipo de Plazo | 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 |  |  |   |   |
| JULIO ALBERTO                                   | PREN            | MANZANILLA       | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |

R.F.C.: PEMJ740709Q4A

Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del comisionado |        |          | Lugar del encargo o comisión |        |                 | Motivo del encargo o comisión            | Medio de Transporte | Periodo 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   | PEDRO A. SANTOS | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | TERRESTRE           | 06:00 HRS. 04/11/2019<br>06:00 HRS. 11/11/2019 | 06:00 HRS. 09/11/2019<br>06:00 HRS. 16/11/2019 |

| 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 viáticos | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ 350.00   | \$ 350.00  | \$ 3500  |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |   |  |  |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |   |  |  |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, 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 encomendado (día, mes, año)<br>21/11/2019 | 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. JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA

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

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1  
DR. FERNANDO GONZALEZ 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/aviso-de-privacidad>.

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCION SANITARIA #1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

31/10/2019

**DATOS GENERALES**

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA        |
| CARGO DEL COMISIONADO         | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1            |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 04 AL 09, 11 AL 16 NOV 2019          |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | PEDRO A. SANTOS                      |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3500                                 |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CONCEPTO PROGRAMA DE VECTORES.



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**

**JURISDICCION SANITARIA No. 1**

**COORDINACIÓN DE VIGILANCIA**

**EPIDEMIOLOGICA**

**FIRMA DEL COMISIONADO**

**DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH**

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

C. JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
SELLO  
COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS. ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES 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/avisos-de-privacidad>.

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 4642 /2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PEDRO AL SANTOS

LOS DÍAS: 04 AL 09, 11 AL 16/NOV 2019



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
Ruben Cruz P.  
4, 5, 6, 7, 8/Nov/19

*[Handwritten signature]*

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
Ruben Cruz P.  
11, 12, 13, 14, 15/Nov/19

04, 05, 06, 07, 08 / 11 / 2019  
JOE / ISAIAS UH ESQUIVEL

NOMBRE Y FIRMA

11, 12, 13, 14, 15 / 11 / 2019  
JOE / ISAIAS UH ESQUIVEL

SELLO

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

NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
JEFA SELLO

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/aviso-de-privacidad>.