

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/1831V/2020.

ASUNTO: Comisión.

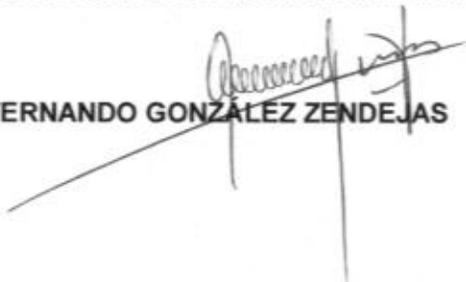
Chetumal, Q. Roo, a 15 mayo 2020.

C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES.
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 18 al 23, 25 al 30 mayo 2020 del año en curso, a las localidades de Tomas Garrido, Tres Garantias, San Jose De La Montaña, Ejido Caanan, Ejido Veracruz, 5 De Mayo, Ejido California, Nvo. Becar, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas, 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

C.c.p.- Minutario.
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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

Anexo I

Oficio de Comisión No. 1831/2020

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 |
|-----------|---------------|----------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| 2020 | ABRIL - JUNIO | REGULARIZADO FEDERAL | M02069 | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | 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 | | | | |
| HUGO MIGUEL | CACERES | FUENTES | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS | NACIONAL | 0 | \$0.0 |
| R.F.C.: CAFH790714FS1 | | | | | | |

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 | TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSE DE LA MONTAÑA, EJIDO CAANAN, EJIDO VERACRUZ, 5 DE MAYO, EJIDO CALIFORNIA, NVO. BECAR | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS | TERRESTRE | 06:00 HRS. 18/05/2020. 06:00 HRS. 28/05/2020 | 06:00 HRS. 23/05/2020. 06:00 HRS. 30/05/2020 |

| 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 | \$ 350.00 |
| 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) | 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 |
| 05/06/2020 | | | |
| EL COMISIONADO | COORDINADOR ADMINISTRATIVO | JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1 | |
| C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES | M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO | DR. FERNANDO GONZALEZ FRENDEBIAS | |

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 | FECHA DE ELABORACIÓN | |
| JURISDICCION SANITARIA #1 | 15/05/2020 | |
| DATOS GENERALES | | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | HUGO MIGUEL CACERES FUENTES | |
| CARGO DEL COMISIONADO | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA #1 | |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 18 AL 23, 25 AL 30 MAYO 2020 | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSE DE LA MONTAÑA, EJIDO CAANAN, EJIDO VERACRUZ, 5 DE MAYO, EJIDO CALIFORNIA, NVO. BECAR | |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3500 | |
|  PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. | | |
| SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | | |
| FIRMA DEL COMISIONADO  C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  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 RELINE 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo IV

**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: 1831 / 2020

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Ruben Cruz
18, 19, 20, 21, 22 / 05 / 20

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSE DE LA
MONTAÑA, EJIDO CAANAN, EJIDO VERACRUZ, 5 DE
MAYO, EJIDO CALIFORNIA, NVO. BECAR

LOS DÍAS: 25 AL 30 MAYO 2020



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

18, 19, 20, 21, 22 / 05 / 20
Ariel Briceño

NOMBRE Y FIRMA



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

25, 26, 27, 28, 29 / 05 / 20
Ariel Briceño

SELLO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Ruben Cruz
25, 26, 27, 28, 29 / 05 / 20

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  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

NOMBRE Y FIRMA

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>.