

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/2082V/2020.

ASUNTO: Comisión.

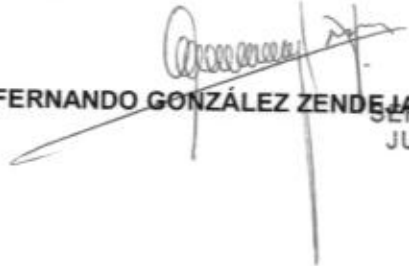
Chetumal, Q. Roo, a 29 mayo 2020.

C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ.
JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 06, 08 al 13, 15 al 16 junio 2020 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Huay Pix, Xulha, Sacxan, Luis Echeverría, para realizar Actividades De Ovitrapas Y Encuestas, 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.

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/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. 2082/2020

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	FEDERAL	M02056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE DISTRITO 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 MARCIAL	SALAZAR	VAZQUEZ	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: SAVJ670703TEA						

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	BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	TERRESTRE	06:00 HRS. 01/06/2020 06:00 HRS. 06/06/2020 06:00 HRS. 13/05/2020 06:00 HRS. 15/06/2020	06:00 HRS. 06/06/2020 06:00 HRS. 06/06/2020 06:00 HRS. 06/06/2020 06:00 HRS. 16/06/2020

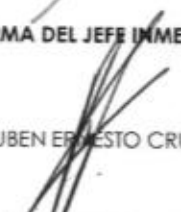
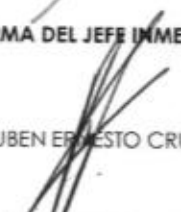
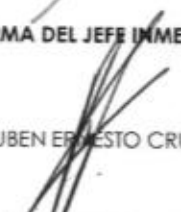
Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación		
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3850
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850

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
22/06/2020 EL COMISIONADO C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ	COORDINADOR ADMINISTRATIVO M. EN A. D. VANESSA KUCALA ROMERO	JEFE DE LA JURISDICCION 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>.

Anexo II
Oficio No.: 2082/2020

INFORME DE LA COMISIÓN					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; background-color: #f2f2f2;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JURISDICCION SANITARIA #1</td> </tr> </table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION SANITARIA #1	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; background-color: #f2f2f2;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">29/05/2020</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	29/05/2020
UNIDAD RESPONSABLE					
JURISDICCION SANITARIA #1					
FECHA DE ELABORACIÓN					
29/05/2020					
DATOS GENERALES					
NOMBRE DEL COMISIONADO	JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ				
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD				
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1				
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 JUNIO 2020				
LUGAR DE LA COMISIÓN	BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA				
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850				
 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> FIRMA DEL COMISIONADO  C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH  FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ </td> </tr> </table> 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.		FIRMA DEL COMISIONADO  C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ	DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH  FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ	
FIRMA DEL COMISIONADO  C. JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ	DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH  FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ			

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>.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

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

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

ENTOMOLOGÍA

VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 2082 / 2020

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

01, 02, 03, 04, 05, 06 / 2020

Manuel Jesus Mao Perez

Ruben Cruz
1, 2, 3, 4, 5 / Jun / 20

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JULIO MARCIAL SALAZAR VAZQUEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACSAN, LUIS ECHEVERRIA



01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL



SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

ENTOMOLOGÍA

VECTORES

08, 09, 10, 11, 12 / 06 / 2020

Manuel Jesus Mao Perez

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

ENTOMOLOGÍA

VECTORES

NOMBRE Y FIRMA 15/06/2020

Manuel Jesus Mao Perez

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

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

SELLO

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Ruben Cruz

15 Jun / 20

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://gaoa.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.