





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3267/IX/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 septiembre 2020.

C. JOSE EDUARDO RICALDE PECH. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 19, 21 al 26, 28 sep. al 01 oct. 2020 del año en curso, a las localidades de La Unión, Calderon, Revolución, Rovirosa, Cocoyol, Cacao, Pucté, Rojo Gomez, Alvaro Obregon Nvo., Alvaro Obregon Vjo., Butron., para realizar Actividades De Promocion, 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 GO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**JEFATURA** 

R/D&PP/R#CP/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. 3267/2020

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trime	estre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto		ominació el puesto		minaci I cargo	Área de adscripción			
2020	JULIO - SE	PTIEMBRE	ESTATAL	M02073	PRO	ORAMAS ALUD	PROG	CO EN RAMAS ALUD	VECTORES			
Nombre completo del Nombre(s)	(la) servidor(a) p Primer apellido	úblico(a) Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión	Tipo de v (Nacion Internacio	al/	Número acompo encargo servic	añantes	s en el sión del	Importe ejercido por el total de acompañantes			
JOSE EDUARDO	RICALDE	PECH	ACTIVIDADES DE PROMOCION	NACION	NACIONAL 0		0		\$0.0			
R.F.C.: RIPE831/013AK3  Cargo al Program	a: VECTORES											
Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión Mativo dal Merlino								Motivo del Medio de		o del encargo o comisión
				1410111	A P. P.	111111111111111111111111111111111111111	300000					

1000	Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Medio de		el encargo o nisión
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/ mes/ año)	Regreso (hora/dia/m es/ año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCÓYOL, CACAO, PUCTÉ, ROJO GOMEZ, ALVARO OBREGON NVO ALVARO OBREGON VJO., BUTRON,	ACTIVIDADES DE PROMOCION	TERRESTRE	06;00 HRS. 17/09/2020 06:00 HRS. 21/09/2020 06:00 HRS. 28/09/2020	06:00 HRS. 19/09/2020 06:00 HRS. 26/09/2020 06:00 HRS. 01/70/2020

	Importe ejercido por el en	cargo 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 maritimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			/
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

echa de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia. mes. año) 07/10/2020	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a lo Lineamientos par regular el otorgamiento de viáticos y pasale
---	--	---	---

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 medica 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.



NOMBRE DEL COMISIONADO

CARGO DEL COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISIÓN





Anexo II/ Oficio No.: 3267/2020

## UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCION SANITARIA #1 DATOS GENERALES MISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 19 31 AL 24 38 SER AL 01 OC

17 AL 19, 21 AL 26, 28 SEP. AL 01 OCT. 2020

LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN,
ROVIROSA, COCOYOL/CACAO, PUCTÉ,
ROJO GOMEZ, ALVARO OBREGON NVO.,
ALVARO OBREGON VJO., BUTRON.

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA DIANA

FIRMA DEL JEFE, INMEDIATO

C. JOSE EDUARDO RICALDE PECHSERVIOLO ESTATALES DE SALUDUBEN ER ESTO CRUZ PEREZ

COORDINA DIE VIGILANCIA

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 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 Estatoles 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.

SALUD

UNIDOS 4



SERVIC





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

SERVICIOS ESTATAT DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTO RES

17,18/SEPTIEMBRE/2020 ARTURO MBERUFO NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 3267 /2020

STATALEL SALUD JURA DICCION No. 1 RITO V TORES

Wiben Cruz 14,18/8ex/20

ESTATALE!

DE BALUD URISDICKION NO. 1

DISTRITO 1 CTORES Ruben Co

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JOSE EDUARDO RICALDE PECH

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CACAO, PUCTÉ, ROJO GOMEZ, ALVARO

OBREGON NVÓ., ALVARO OBREGON VJO., BUTRON.

LOS DÍAS:

17 AL 19, 21 AL 26, 28 SEP.

OI OCT.

SERVICIOS ESTA DE SALUD

JURISDICCION NO SECTOR 1 RIO HONLO

21,22,23,24,25/5EPTIEMBRE/2020 APRILED WARRES

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO

**VECTORES** 

NOMBREY FIRMA 28/29,30/SEPTIEMBRE/2020 ARIURO MARRUFO

SELLO

TATALE! LUD URISI CION No. 1

DISTRITO 1 VECTORES

28,29,30/Sep/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 GONZALEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATUBELLO

NOMBRE Y FIRMA

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.