





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/3997/X/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 octubre 2020.

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

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 07, 09 al 14 nov. 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 9 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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

UNIDOS M

**JEFATURA** 

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







servidor público



acompañantes

Oficio de Comisión No. 3997/2020

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)  Nombre(s) Primer Segundo		Denominación del encargo o comisión	Tipo de vi (Naciona Internacio	acompo	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público		
2020	OCTUBRE -	DICHEMBRE	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
Ejercicio	Trime	estre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción

apellido apellido JOSE EDUARDO RICALDE PECH ACTIVIDADES DE NACIONAL 0 \$0.0 PROMOCION RIPE831013AK3

Cargo al Programa: VECTORES

Nombre(s)

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del ancarao o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/dia/m es/ año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CACAO, PUCTÉ, ROJO GOMEZ, ALVARO OBREGON NVO., ALVARO OBREGON VJO., BUTRON.	ACTIVIDADES DE PROMOCION	TERRESTRE	06:00 HRS. 03/11/2020 06:00 HRS. 09/11/2020	06:00 HRS. 07/11/2020 06:00 HRS. 14/11/2020

	Importe ejercido por el eno	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	\$.3150
37101	Pasajes aéreos nacionales			7
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			- /
39201	Impuestos y derechos			/
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3150

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	Hipervinculo a lo Lineamientos par regular el otorgamiento de viáticos y pasaje:
EL COMBIONADO COO.  C. JOSÉ EDUARDO RICALDE PECH M. EN	RDINADOB ADMINISTRATIVO A. D. MANESSA ALCALÁ ROMERO	JEFE DE LA JURISDICO DR. FERNANDO	00000000

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

importes no devengados, dentro de un periodo maximo de 5 dias al termino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importes 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 Tiansparencia 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.







Anexo II Oficio No.: 3997/2020

	Commence of the		
INICODANE	DELA	COLAIC	IANI
INFORME	DELA	COMIS	NOI

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/10/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE EDUARDO RICALDE PECH

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

03 AL 07, 09 AL 14 NOV. 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN

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

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN. POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA NO. 1 COORDINACION DE VIGILANCIA

EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA

SOUNDON ME

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JOSE EDWARDO RICALDE PECH

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
Y SILLO
COORDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RUBEN ESTO CRUZ PEREZ

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 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>.







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

	-	DE STATALE
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE V Y PASAJES: 3997 /2020	IÁTICOS JUZISDICCION NO I
		DISTRITO 1
	3 - /	Roben Cruz
POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN.	J. Y. S. C/NOV/22
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 NVO., ALVARO OBREGON VJO., BUTRON.	
LOS DÍAS: 203 AL 07, 09	AL 14 NOV. 2020 30 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	DE SALUD URISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1
	A W	VECTORES  Puber Cruz  9,10,11/12,13/20/20
SERVICIOS ESTATA DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1	SERVICION ESTATALES  DE SALUD  JURISDICCION No. 1	11 13/19/20012
SECTOR 1 RIO HONE VECTORES	SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	
Actors Marris	NOMBRE Y FIRMA 9,10,11,12,13 Noviembre 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

JEFASELLOA

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