





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Direccion de: Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4051/X/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 octubre 2020.

C. ARMANDO ANTONIO PASTRANA PEREZ. 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 Mahahual, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, 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.

A T E N T A M E N T E JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

ESTATALES DE SALUE CIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA

C.o.p.- Minutario. // FGZ/VAR/DGPP/RECP/jabr\*

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com







DR. FERNANDO GONZ



Oficio de Comisión No. 4051/2020

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| 1  | Ejercicio    |              | Trimestre          |  |                           | Tipo de Plaza  | Clave o<br>nivel del<br>puesto           | Denominació<br>n del puesto    |                            | 277-27-012-2                               | ominaci<br>el cargo                          | Área de<br>adscripción        |
|--|--------------|--------------|--------------------|--|---------------------------|----------------|--|--------------------------------|----------------------------|--|--|-------------------------------|
|  | 2020 OCTUBRE |              | JBRE - DICIEMBRE   |  | ESTATAL                   | M02073         | M02073 TECNIC<br>PROGR<br>DE SALU        |                                | RAMAS PROG                 |  | VECTORES                                     |                               |
|  | /            |              |                    |  |                           |                |  |                                |                            |  |  |                               |
| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)    |              |              |                    | Denominación del encargo<br>o comisión | (Nacional /               |                | Número de personas<br>acompañantes en el |                                | Importe<br>ejercido por el |  |  |                               |
| ٨  | lombre(s)    |              | Primer<br>apellida | 1 / 3                                  | egundo<br>apellido        | o comision     | Internacio                               | Internacional) er              |                            | encargo o comisión del<br>servidor público |  | total de<br>acompañantes      |
| ARMANDO ANTONIO                                    |              | PASTRANA PER |                    | PEREZ                                  | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA | NACIONAL       |  | 0                              |                            |  | \$0.0  |                               |
| R.F.C.:  | PAPA7804     | 17545        |                    |  | /                         | EPIDEMIOLOGICA | I I I I I I I I I I I I I I I I I I I    |                                |                            |  | •••  |                               |
| (  | Cargo al l   | Programa     | : VECTOR           | <u>ES</u>                              |                           |                |  |                                |                            |  |  |                               |
| Lugar de adscripción del comisionado Lugar del enc |              |              | cargo o comisión   | Motiv                                  | Motivo del                |                | o de                                     | Periodo del encarg<br>comisión |                            |  |  |                               |
| País   | Estado       | Ciudad       | Pais               | Estado                                 |                           | Ciudad         | enca                                     | -                              | Transporte                 |  | Salida<br>(hora/dí<br>mes/ añ                | A                             |
| MEXICO   | QROO         | CHETUM<br>AL | MEXICO             | QROO                                   | мананиац                  |                | ACTIVID.<br>VIGILA<br>EPIDEMI            | ANCIA                          | TERRE                      | STRE                                       | 06:00 HR<br>03/11/20<br>06:00 HR<br>09/11/20 | 20 07/11/2020<br>S. 06:00 HRS |

|                                 | Importe ejercido por el end              | cargo o comisión  |  |   |
|---------------------------------|--|---|--|---|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | Anticipo                                 | Liquidación   |  |   |
| Clave de partidas               | Denominación de la partida               | Importe asignado por<br>concepto de gastos de<br>viáticos | Importe ejercido<br>con motivo del<br>encargo o comisión | Importe de gastos no<br>erogados derivados<br>del encargo o<br>comisión |
| 37501                           | Viáticos en el país                      | \$ 350.00   | \$ 350.00  | \$ 3150   |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |   |  |   |
| 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 | Hipervínculo al informe de la comisión o<br>encargo encomendado | Hipervinculo a los comprobantes | Hipervinculo a los<br>Lineamientos para |
| (día, mes, año)   | / / /   | fiscales o constancia           | regular el                              |
| 20/11/2020  |   | de desempeño de<br>labores      | otorgamiento de<br>viáticos y basajes   |
| EL COMISIONADO COO  | ORDINADOR ADMINISTRATIVO  | JEEF DE LA JURISDIC             | TON SANITARIA NO                        |

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.







Anexo II Oficio No.: 4051/2020

| UNIDAD RESPONSA               | BLE                   | FECHA DE ELABORACIÓN |
|-------------------------------|-----------------------|----------------------|
| JURISDICCION SANITA           | RIA #1                | 30/10/2020           |
|                               | DATOS GENERALES       |                      |
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | ARMANDO ANTONIO PAST  | RANA PEREZ           |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO EN PROGRAMA   | S DE SALUD           |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITA   | ARIA #1              |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 03 AL 07, 09 AL 14 NO | V. 2020              |
| lugar de la comisión          | MAHAHUAL              | /                    |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3150                  |                      |

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

> SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 COORDINACION DE VIGILANCIA

Section Will

EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

PEREZ.

DRA. DIANA SIST ALASTEAR. A CONAMAN GABRIELA POPLIPECH

C. ARMANDO ANTONIO PASTRANA

COORDINADOR DE VIGILANCIA EP DEMIOLOGICA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN E AESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, AS 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://qroo.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<br>Y PASAJES: 4051 /2020                | MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  | DE SALUD  URISDICCIÓN NO. 1  DISTRITO 1  VECTORES        |
|                                  | /   |   | Byloen Gruz  |
|                                  | ICIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA<br>ANTE LA CUAL SÉ DESARROLLO LA CO |   | 3, 4, \$6/No.1/20  |
| HAGO CONSTAR QUE EL C.           | ARMANDO ANTONIO PASTRA  | ANA PEREZ   |  |
| LABORO EN ESTA CIUDAD DE: MA     |   |   |  |
| LOS DÍAS: _03 AL 07, 09 AL 14    | NOV. 2020   | A Supplied of the same of the | SERVICIOS ESTATALES                                      |
| AVICION E<br>DE SAN<br>JURISOUCH | SYSTALE   | JURISD LCON No. 1   | PISTRITO 1  VECTORES  Filan Crus  9,10, 11, 12,13 Nas/20 |
| SECTOR 3 B                       | ACALAH<br>BCD   | SECTOR YBACALA  | R  |
| 03,04,05,05/1/2018               |   | 09, SEU, 11, 12, 13/1   | 11/2020  |
| PC                               | OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA C                                     | COMISIÓN  | TVC7   |
| EL COMISIONAD                    | O CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCO<br>LA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS  | OMENDADOS EN TIEMPO   |  |
|                                  | EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSA                                      | ABLE STATE OF THE |  |
| DR. FE                           | RNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS  |   |  |
|                                  | SEF   | RVICIOS ESTATALES DE S<br>IRISDICCIÓN SANITARIA I   | ALUD<br>No. 1  |
|                                  | NOMBRE Y FIRMA  | JEFATHIOA -   | 100 E-000 TO   |

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>.