





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de: Área:

**DEPTO. DE VECTORES** 

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4072/X/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 octubre 2020.

C. VICTOR MANUEL SALAZAR VAZQUEZ. JEFE DE SECTOR 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 Nicolas Bravo, Francisco Villa, Nachicocom, Glez. Ortega, Cedral, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Casa Saludable, 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 GONZALEZ ZENDE LAS ATALES DE SALUE JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

**JEFATURA** 

Minutario. AR/DOPP/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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4072/2020

## OPDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y BASA JES

Ejercicio		/	Trimestre			Tipo de Plaza				ominació Denom el puesto ón del c				
		OCTUBRE - DICIEMBRE			FEDERAL		M02055 JEFE DE SECTOR E PROGRA/ DE SALUD		OR EN GRAMAS	R EN SECTOR E		AS VECTORES		
Nor	mbre comp	oleto del (lo	servidor(	a) público	(a)	Denominación de o comisió	CONTRACTOR OF THE CONTRACTOR O	Tipo de v	al/	acompo	de perso	n el	Importe ejercido por e total de	
١	Nombre(s)				egundo /		7	Internacional)		encargo o comisión servidor público			acompañante	
VICTOR MANUEL		SALAZAR /V		AZQUEZ ACTIVIDADES D SALUDABI				IAL	. 0		\$0.0			
2.F.C.:	SAVV7209					/								
			: VECTOR	<u>ES</u>	/			V		_	_			
	Lugar de adscripción del Lug				gar del encargo o comisión			Motivo de		Medio de		Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	/	Ciudad		enco	argo o nisión		porte (I	Salida nora/dia nes/ año		
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		AS BRAVO, FRANCIS OCOM, GLEZ. ORTEC LIBERTAD, MOROCO	A, CEDRAL,		IVIDADES DE 03 A SALUDABLE 0		06:00 HRS 3/11/202 06:00 HRS 9/3/1/202	07/11/202 6. 06:00 HRS		
					Impor	te ejercido por el enc	cargo o com	nisión			-/			
Clave (s) Presupuestal (es): 21					Anticipo		nticipo	ipo Liquidación		ación				
Clave de partidas				Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		de			erog	nporte de gastos i erogados derivado del encargo o comisión		
										encargo o comisión \$ 350.00				
		37501			Viát	icos en el país	\$	350.00		\$ 35	0.00		\$.3150	
		37501 37101				icos en el país aéreos nacionales	\$	350.00	-	\$ 35	0.00		\$ 3150	
					Pasajes Pas		\$	350.00		\$ 35	0.00		\$ 3150	
0		37101			Pasajes Pas	aéreos nacionales ajes terrestres	\$	350.00		\$ 350	0.00		\$,3150	
0		37101 37201			Pasajes Pas Pasajes r	aéreos nacionales ajes terrestres nacionales marítimos, lacustres	\$	350.00		\$ 350	0.00		\$,3150	
		37101 37201 37301			Pasajes Pas Pasajes r	aéreos nacionales ajes terrestres nacionales marítimos, lacustres y fluviales		350.00		\$ 35d			\$ 3150 \$3150	
		37101 37201 37301			Pasajes Pas Pasajes r	aéreos nacionales sajes terrestres nacionales marítimos, lacustres y fluviales estos y derechos Total comisión:	\$	350.00						
		37101 37201 37301 39201			Pasajes r Pasajes r Impue	aéreos nacionales lajes terrestres nacionales marítimos, lacustres y fluviales lastos y derechos Total comisión:	\$ encargo o	350.00 comisión		\$ 350	0.00			
Fecha	de entrega	37101 37201 37301 39201	es, año)		Pasajes r Pasajes r Impue	aéreos nacionales ajes terrestres nacionales marítimos, lacustres y fluviales estos y derechos Total comisión: a los informes sobre e	\$ encargo o	350.00 comisión a comisión c	fi		0.00  ulo a los bantes onstancia peño de	Line		

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 rdintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación autórizo 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.: 4072/2020

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/10/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO VICTOR MANUEL SALAZAR VAZQUEZ

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

PERIODO DE LA COMISIÓN

CARGO DEL COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

JURISDICCION SANITARIA #1

03 AL 07, 09 AL 14 NOV. 2020

NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL,

LIBERTAD, MOROCOY

3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE. 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
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

NIDOS META

FIRMA DEL COMISIONADO

GARRIELA POOL PECH

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. VICTOR MANUEL ALAZAR VAZQUEZ

FIRMA DEL JA SAMMEDIATO
Y SELLO
COOLDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RUBEN ERMESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECUR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍACOMO 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 UNEAMIENTOS 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.

			SER	VICIOS ESTATALE:
	NÚM. DE OFICIO DE Y PASAJES:	LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE 4072 /2020		DE SALUD
	T PASAJES.	4072 /2020	N	VECTORES
	/			3, 4, 5, 6/NOV/20
POR EL I	FUNCIONARIO RESPONSABI ANTE LA CUAL SE DESAR	E DE LA UNIDAD ADMINISTRATIV ROLLO LA COMISIÓN.	VA A	DE LINE SELECTION OF THE PARTY
HAGO CONSTAR QUE EL C.	VICTOR MANUI	EL SALAZAR VAZQUEZ		4 7 C 1 1 2
		CISCO VILLA, NACHICOC L, LIBERTAD, MOROCOY	ОМ,	
LOS DÍAS: SECTION METALOS AL	14 NOV. 2020	Section of the sectio	SE	PSPICCIÓN NO. 1  DISTRITO 1  VECTORES  TODOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 SECTOR 4 ZONA LIMITROF VECTORES 3, 4, 5, 6 1000 2000	Apel Brices	JURISDICCION No 1 SECTOR 4 ZONA LIMITROFE VECTORES  9,10,11,12,13	Ariel Pork	9,10,11,12,13/200/20
	POR LA DEPENDENCIA QU	E GENERÓ LA COMISIÓN		
EL COMISION Y FC	IADO CUMPLIO CON LOS TI DRMA CON BASE EN LOS RE	RABAJOS ENCOMENDADOS EN QUERIMIENTOS ESTABLECIDOS	TIEMPO DOS MA	
	EL TITULAR DE LA UNI	DAD RESPONSABLE		
DF	R. FERNANDO GONZÁLEZ ZE	JURISDICCIÓN S	TALES DE SAI SANITARIA NO TURA	LUD . 1
	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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.