





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/4218/XI/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 noviembre 2020.

C. CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 21, 23 al 28, 30 nov. al 01 dic. 2020 del año en curso, a las localidades de Calderitas, para realizar Actividades De Control Larvario, 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 GONZÁLEZ ZENDEJAS JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**JEFATURA** 

Minutario.

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. 4218/2020

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

rcicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción
020	OCTUBRE - DICIEMBRE	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
	ercicio /	/ /		puesto	rcicio inmestre ilpo de Pidza nivel del puesto n del puesto puesto n del puesto riccio in del puesto n del puesto puesto o riccio En Programas	rcicio inmestre lipo de Plaza nivel del puesto ón del cargo puesto n del puesto ón del cargo recordo no del cargo on del c

Nombre completo del	(la) servidor(a) p	úblico(a)	Denominación del encargo	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	o comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	total de acompañantes
CARLOS ALBERTO	CORTES	BLANQUET	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: COBC6110163D6		A11	LARVARIO			1928

Cargo al Programa: VECTORES

	e adscripc omisionado			Luga	r del encargo o comisión	Motivo del	Medio de		el encargo o nisión
Pais	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	CALDERITAS	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	06:00 HRS. 17/11/2020 06:00 HRS. 23/11/2020 06:00 HRS. 30/11/2020	06:00 HRS, 21/11/2020 06:00 HRS, 28/11/2020 06:00 HRS, 01/12/2020

	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	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			/
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

encomendado encargo encomendado comprobantes fiscales o constantes fiscales fiscales o constantes fiscales fiscales o constantes fiscales f			los informes sobre el encargo o comisión	Respecto a
do docompoño de		Hipervínculo a los comprobantes		
04/12/2020 de desempeño de	ancia regular el	fiscales o constancia		(día, mes, año)
04/12/2020 labores	o de otorgamiento de viáticos y pasajes	Anthon-on region and property of the control of the		04/12/2020

C. CARLOS ALBERTO CONTES BLANQUET

M. EN A.D. VANDESA ALCALA ROMERO

DR. FERNANDO GONZATEZ 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 autórizo 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 transferencios 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://grao.onb.mx/sesa/avisos-de-arivacidad.

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







Anexo II Oficio No.: 4218/2020

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/11/2020

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 21, 23 AL 28, 30 NOV. AL 01 DIC. 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN

**CALDERITAS** 

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

C. CARLO TO CORTES BLANQUET

DRA DIAN

NIDOS ME

FIRMA DEL JEFEANMEDIATO

C. RUBEN ER STO CRUZ PEREZ

SERVICIADE SAEBEMOTO COLORS DE SALUD

SER WIGIADES EPIDEMIOLOGICA DE LOS PROTESTA DE DECLARO BAJO PROTESTA DE DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENADOS EN ESTE INFORMES DON VERDADEROS. ALS COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISTOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESIADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES PLO ESTADORES DE DESCRIPCIO POR PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES PLO ESTADORES DE DESCRIPCIO POR PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES PLO ESTADORES DE DESCRIPCIO POR PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES PLO ESTADORES DE DESCRIPCIO Y PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES PLO ESTADORES.

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.







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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 4218 /2020

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 DISTRITO 1 VECTORES RJOEN Cruz

17,18,19,20/Nov/21

17,18,19,20/NOV. /2020 Emilio Mata Rodriguez

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

CARLOS ALBERTO CORTES BLANQUET

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CALDERITAS

17 AL 21, 23 AL 28, 30 NOS

2020

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL

VECTORES

JURISDICCION No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

23,24,25,26,27/NOV./2020 Emilio Moty

**NOMBRE Y FIRMA** 

30/NOU

RVICIOS ESTATALES DE \$ALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 ECTORES Ruben Cruz 23,24,25,26,27/Nov/26

PAICIOS ESTATALES

DE SALUD PRISDICCIÓN NO. 1

DISTRITO 1

VECTORES Ruben Cruz 30/NOV/20

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

(00000000)

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 JEFATURA

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