





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/4244/XI/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 noviembre 2020.

C. GUILLERMO JOSE CANUL AMARO. 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 Mahahual, Km 55, Valle Hermoso, Bacalar, Pedro A. Santos, para realizar Actividades Entomologicas, 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 GONZALEZ ZENDEJAS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA** 

C.c.p.- 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. 4244/2020

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASA JES

				0112	7	IIIIIIIII DE	TIATIOO	0 1 1 7073			/			
9	Ejercicio	/	1	frimestre		Tipo de Plazo	a	Clave o nivel del puesto				ominaci el cargo	Área de adscripción VECTORES	
*	2020		OCTUB	RE-DICIEM	IBRE	ESTATAL		M02073		ICO EN FRAMAS	RAMAS PROGRAMAS			
	mbre comp	pleto del (la	primer	Şe	a) egundo pellido	Denominación del o comisiór		Tipo de vi (Naciona Internacio	al /	Número acompo encargo servic	añante	s en el isión del	eje	mporte cido por el total de mpañantes
GUIL	LLERMO JO	SE	CANUL		MARO	ACTIVIDAD ENTOMOLOGI		NACIONAL 0		0			\$0.0	
R.F.C.:	CAAG810	411451				/								
(	Cargo al	Programa	: VECTOR	<u>ES</u>	/									
Lugar de adscripción del comisionado Lugar del e			ar del end	cargo o comisión		Motivo del		Medio de		Periodo del encar comisión				
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad					Transporte		a lía/ ño)	Regreso (hora/día/m es/ año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		HUAL, KM 55, VALLE H CALAR, PEDRO A. SA		ACTIVII ENTOMO S		TERRE	ESTRE	06:00 HR 17/11/20 06:90 HR 23/11/20 06:00 HR 30/11/20		06:00 HRS. 21/11/2020 06:00 HRS. 28/11/2020 06:00 HRS. 01/12/2020
	150				Impor	te ejercido por el enc	argo o con	nisión						
Clave (s) Presupuestal (es): 21						A	nticipo	ticipo Liquidación						
									_					

	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			1
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respecto a	los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 04/12/2020	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasales
7,49	RDINADOR ADMINISTRATIVO A. B. VANESSA ALCALÁ ROMERO		CION SANITARIA NO. 1

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o parajes, 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

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







Anexo II Oficio No.: 4244/2020

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/11/2020

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

GUILLERMO JOSE CANUL AMARO

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

MAHAHUAL, KM 55, VALLE HERMOSO, BACALAR, PEDRO A. SANTOS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

NIDOS MET

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

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA POOL

SEU O

EPIDEMIOLOG

VIGILANCIA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. GUILLERMO JOSE CANUL AMARO

C. RUBEN ER TO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ GOAD 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. LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS

THMED

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.





**JEFATURA** 

SELLO



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

	SERVICIOS ESTATALE	TEGOARES DISTINTOS AL DE ADSC	KII CION.	ERVICIOS ESTATALES
	DE SALUD	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MIN	ISTRACIÓN DE VIÁTICOS	DE SALUD ALES
	URISDICCIÓN No. 1	Y PASAJES: 4244 /2020	ISTRACION DE VIAIICOS	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1
(	V W UECTORES /		//	VECTORES
	17,18,19,20/11/2020		M	Fuha C
	JOECL UH ESQUIVE	EC		17,18,14,20/Nos8/20
	POR EL FUNC	IONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD A	DMINISTRATIVA ///	
	A	NTE LA CUAL SÉ DESARROLLO LA COMISI	ión. ////	ON MENTAL STATES
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	GUILLERMO JOSE CANUL AMARO		3 5 100 2
		/		
	LABORO EN ESTA CIUDAD DE: MAH. SANT	AHUAL, KM 55, VALLE HERMOSO,	BACALAR, PEDRO A.	The state of the s
	/	03	11	SERVICE
~ V	NATION MET	20 May 1 Par Maria		DE SALUD
0/12	2 17 AL 21, 23 AL 28,	30 NOV. AL OF DIC 2020		JURISDICCIONAL
W. Ken			P1/	
/ KA			11	VECTORES
W	CIOS ESTATALE	SERVICIOS ESTATALE	11/ 23,20	Poben Cruz
SERV	DE SALUD	DE SALUD	,	1 1 Nos /20
ال	RISDICCIÓN No. 1 CTOR 3 BACALAR	JURISDICCIÓN No. 1		300000000000000000000000000000000000000
SE	VECTORES / /	SECTOR 3 BACALAR VECTORES		S TENEDER S
		MBRE Y FIRMA 30/11/20/20	SELLO	A STATE OF THE STA
	Land On Economical	1 111/4		
	DEC-1. OH ESTUNIES	DOEC I' OH EXCL	SIVEL S	DE SALUD
	POI	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COM	NISIÓN	DE SALUD
	EL COMISIONADO	CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOME	TARABOS EN TIPARO	JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1
		CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS EST		VECTORES
			ST WIDOS WAR	Fuber Cruz
		EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	- 33	Bolhou/20
		DE LA ONIDAD RESPONSABLE		
		(Ammond)		
	DR. FER	NANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS S	FRVICIOS ESTATAL TO	
			ERVICIOS ESTATALES DE SA JURISDICCIÓN SANITARIA NO	LUD
			TO TO THE TAKIA NO	1

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

**NOMBRE Y FIRMA** 

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.