





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/4241/XI/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 noviembre 2020.

C. JOSE ISMAEL TEC. JEFE DE SECTOR 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 Buena Vista, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, 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 ZENDEDIGSICCIÓN SANITARIA NO. 1

ERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**JEFATURA** 

FGZ/VAR/DGPP/RACP/jabr\*

Jurisdicción Sanitaria No.1

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4241/2020

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio			Trimestre			Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto		ominació al puesto	Denor ón del		Área d adscripc	
2020			OCTUBRE - DICHEMBRE			FEDERAL		M02055	PRO	E DE JEFE CTOR EN SECTO DGRAMAS PROGR DE SA		RAMAS	VECTO	RES
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)						Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		Número de persono acompañantes en encargo o comisión		en el	Importe ejercido por e total de	
Nombre(s)			Primer apellida	/	egundo apellido			Internaci	ional)		servidor público		acompañ	
JOSE ISMAEL			/ TEC		ACTIVIDADES DE V			NACIONAL		0			\$0.0	
R.F.C.: TEIS691027Q94				/	EPIDEMIOLOGIC		FICA/			~			φυ.υ	
(	Cargo al I	Programa	: VECTOR	ES										
Lugar de adscripción del comisionado Lug					gar del encargo o comisión		Motivo del		Medio de		Periodo del encargo comisión		go o	
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transporte		Salida (hora/d mes/ ai	ía/ (hora/	reso (día/r año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		BUENA VISTA		DADES D ANCIA IOLOGIO A	DE 17 06 23 06		06:00 HI 17/11/20 06:00 HI 23/11/20 06:00 HI 30/11/20	020 21/11 RS. 06:00 020 28/11 RS. 06:00	/2020 HRS. /2020 HRS.	
			2000 - N				1					/	1	
					Impor	te ejercido por el en	cargo o com	nisión				/		
Clave (s) Presupuestal (es): 21							Anticipo			Liquidación 1		1		
Clave de partidas						Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		ero	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501						Viáticos en el país		\$ 350.00		\$ 350.00			\$,3500	
37101 Pasaje						asajes aéreos nacionales								
						sajes terrestres nacionales						$\top$	7	
37301 Pasaje						sajes marítimos, lacustres y fluviales							-/	
39201 Impu						puestos y derechos							/	
						Total comisión:		\$ 350.00		\$ 350.00			\$3500	
					Pornocto	lor informer selves								
Fecha d	e entrega	del informe	e de la con			los informes sobre e	education in	m 24/1-2	.	Hinervino	do a los	Lui.	oppúpaul = =	a loc
encomendado						encargo encomendado				Hipervínculo a los comprobantes			Hipervínculo a los Lineamientos para	

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

EL COMISIONADO

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores

EL COMISIONADO

COORDINADO ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viálicos y o payles, por el monto otorigado y con la documentación correspondiente 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 son la caso remeterar los correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datas personales, para atender requerimientos del acticulo 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>.







Anexo II Oficio No.: 4241/2020

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/11/2020

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE ISMAEL TEC

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR 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

BUENA VISTA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA DIANA

CHA EPIDEMIQUO GI

SER

FIRMA DEL JEFE MMEDIATO

C. JOSE ISMAEL TEC

LES DE SALUD JURIS ORDINADOR DE A NITARIA No. 1 COMM

C. RUBEN E **ESTO CRUZ PEREZ** 

VIGILANCIA DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTÉ INFORMESON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS HISCALES 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 http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.





SELLO





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

SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALE DE SALUD DE SALUD NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS RISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 Y PASAJES: 4241 /2020 SECTOR 3 BACALAR DISTRITO 1 VECTORES VECYDRES 17,18,19,20/4/2920 Ruben Cruz 1. UH ESOUNE 19.20/NOS POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. JOSE/ISMAEL TEC HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BUENA VISTA SERVICIOS ESTATALES 417 AL 21, 23 AL 28, 30 NOV AL OF DIC DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES CIOS ESTATALE IOS ESTATALE DE SALUD DE SALUD URISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR VECTORES VECTORES 23,24,25,26, NOMBRE Y FIRMA 30/11/2020 SELLO ESCULVE SERVICIOS ESTATALES POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO DISTRITO 1 Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS VECTORES EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE 30/NOU/20 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 **JEFATURA** 

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.

**NOMBRE Y FIRMA** 

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>.