





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/4261/XI/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 noviembre 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 17 al 21, 23 al 28, 30 nov. al 01 dic. 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 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 N

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS STATALES DE SALUD CIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

C.c.p.- Minutario.

Jurisdiccion Sanitaria No.1 CP/jabr*Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.

Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 lmagen.sesa@gmail.com



EL COMISIONADO





Anexo I

Oficio de Comisión No. 4261/2020

			2	ORD	EN DE M	INISTRACIÓN DI	E VIÁTICOS	YPASAJ	ES				/	
	Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto			Denominaci ón del cargo		Área de adscripción	
2020			OCTUBRE - DJØJEMBRE			FEDERAL		M02055	SECTO	TE DE JEFE I CTOR EN SECTOR OGRAMAS PROGRA E SALUD DE SAL		R EN AMAS	VECTORES	
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)						Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		Número de persor acompañantes er		en el	el ejercido por el	
1	Nombre(s)				egundo apellido		Internacion							
VIC	VICTOR MANUEL			SALAZAR V		ACTIVIDADES D SALUDAB		NACIONAL		0			\$0.0	
R.F.C.:	SAVV7209129Q1			/ SALGOAGE										
Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Lugar de adscripción del comisionado				gar del encargo o comisión			Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión			
País	Estado	Ciudad	País	País Estado		Ciudad			go o sión	Transporte		Salida hora/di nes/ añ	a/ (hora/día/m	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	NICOL NACHIC	OCOM, GLEZ. ORTE	BRAVO/FRANCISCO VILLA, COM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, BERTAD, MOROCOY		DES DE	70.0	0 23	06:00 HR 07/11/20 06:00 HR 07/11/20 06:00 HR 07/11/20	96:00 HRS. 20 21/11/2020 S. 06:00 HRS. 20 28/11/2020 S. 06:00 HRS.	
					lana est									
Clave (s) Pr	resupuesta	l (es): 21			Import	e ejercido por el en		ticipo	_	Liquidae	ián			
						Denominación de la concepto		asignado por de gastos de co		Importe eje	Liquidación mporte ejercido con motivo del acargo o comisión		Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501 Vić						Viáticos en el país \$ 3		350.00		\$ 350.00		\$ 3500		
37101 Pasaji					Pasajes d	asajes aéreos nacionales							-/	
						ajes terrestres nacionales							/	
					narítimos, lacustres y fluviales									
39201 Impues						uestos y derechos								
					Total comisión: \$ 35		350.00		\$ 350.00			\$3500		
												8	/	
Fecha	le entres-	dalieta	a de la			los informes sobre e			_			_		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 04/12/2020						Hipervínculo al i encargo	nforme de la o encomendo	comisión o ado	fisc	dipervinculo comprobar cales o cons le desemper labores	ntes stancia ño de	Line	ervínculo a los amientos para regular el orgamiento de ticos y pasajes	

JEFE DE LA JURISIPICCION SANITARIA NO. 1 C. VICTOR MANUEL SA AZAR VAZQUEZ

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasales, por salidado y con la documentación correspondiente. Y en su caso entregiar 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

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

importes no devengados, dentro de un periodo maximo de 5 dias al termino de la termino http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 4261/2020

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/11/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO VICTOR MANUEL SALAZAR VAZQUEZ

CARGO DEL COMISIONADO JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

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

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

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

NIDOS

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA DIANA

FIRMA DEL JEFE MMEDIATO

C. VICTOR MANUEL SALAZAR VAZQUEER VARIA

JURISDIA SELECTATALES DE SALUD CO DE DUCA EN CONTROL DE VISILA DE DE SALUD CO DE DUCA EN CONTROL DE VISILA DE DESOS

C. RUBEN ERMESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTELINDOS PLA ESTELINDOS PLA ESTELINDOS PLA ESTELINDOS PLA ESTELINDOS PLA ESTELINDOS PLAS ASENTADOS EN ESTELINDOS PLAS ESTELINDOS PLAS ASENTADOS EN E

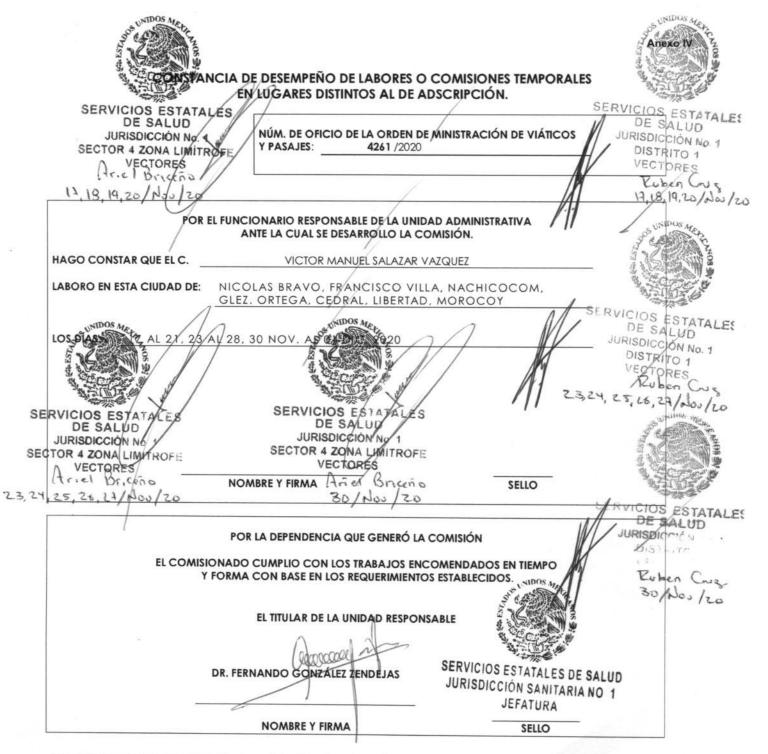
Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, 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.









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.