

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Area:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4857/XI/2021.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 noviembre 2021.

C. ARTURO EDUARDO MARRUFO RIVEROL. JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 04, 06 al 11, 13 al 16 dic 2021 del año en curso, a las localidades de La Unión, Calderon, Revolución, Rovirosa, Cocoyol, Cacao, Pucté, Rojo Gomez, Alvaro Obregon Nvo., Alvaro Obregon Vjo., Butron., para realizar Actividades De Promocion, por lo cual se le autoriza 11 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. 3

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

ERVICIOS ESTATALES DE SALUE



Anexo I

Oficio de Comisión No. 4857/2021

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominació n del puesto | Denominaci ón del cargo | Área de adscripción |
|-----------|---------------------|---------------|--------------------------------|---|---|------------------------|
| 2021 | OCTUBRE - DICHEMBRE | FEDERAL | M02055 | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) | | | Denominación del encargo o comisión | Tipo de viaje (Nacional / | Número de personas acompañantes en el | Importe ejercido por el total de |
|---|-----------------|---------------------|--|------------------------------|--|--|
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apellido | o comision | Internacional) | encargo o comisión del servidor público | acompañantes |
| ARTURO EDUARDO | MARRUFO | RIVEROL | ACTIVIDADES DE PROMOCION | NACIONAL | 0 | \$0.0 |
| R.F.C.: MARA630127FB9 | | | TROMOCION | | | |

Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del comisionado | | Lug | gar del encargo o comisión | Motivo del | Medio de | Periodo del encargo o comisión | | | |
|--------------------------------------|--------|--------------|----------------------------|------------|---|--------------------------------|------------|--|--|
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | Ciudad | encargo o comisión | Transporte | Salida (hora/dia/ mes/año) | Regreso (hora/dia/ mes/ año) |
| WEXICO | GROO | CHETUM AL | MEXICO | QROO | LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CACAO, PUCTÉ, ROJO GOMEZ, ALVARO OBREGON NVO., ALVARO OBREGON VJO., BUTRON. | ACTIVIDADES DE PROMOCION | TERRESTRE | 06:00 HRS. 01/12/2021, 06:00 HRS. 06/12/2021, 06:00 HRS. 13/12/2021 | 06:00 HRS 04/12/2021 06:00 HRS 11/12/2021 06:00 HRS 16/12/202 |

| | 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 | \$ 3850 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | Service Management | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | TO ACT TO A THE |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | / |
| | Total comisión: | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$3850 |

| | Respecto a los informes sobre el encargo o comisión | | |
|--|--|---|--|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o de encomendado (día, mes, año) | encargo Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
| EVECIMISIONADO | COORDINATOR ADMINISTRATIVO | JEFE DE LA JURISDICE | CON SANITARIA NO. |

C. ARTURO EDUARDO MARRUFO RIVEROL

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMER

(Annocessey)

DR. FERNANDO GONZÁLEZ 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, 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 artícula 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://oroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



Anexo II Oficio No.: 4857/2021

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 30/11/2021 DATOS GENERALES NOMBRE DEL COMISIONADO ARTURO EDUARDO MARRUFO RIVEROL JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANÍTARIA #1 PERIODO DE LA COMISIÓN 01 AL 04, 06 AL 11, 13 AL 16 DIC 2021 LA UNIÓN, CALDERON, RÉVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CACAO, PUCTÉ, LUGAR DE LA COMISIÓN ROJO GOMEZ, ALVARO OBREGON NVO., ALVARO OBREGON VJO., BUTRON. IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3850 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION, POR LO QUE, SÉ LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

1 8 80/2 /

FIRMA DEL COMISIONADO

C. ARTURO DO ROO MARRUFO

DRA. DIANA GABRIELA POOL HECH

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SELO ADA GOORDITALES DE SATURBEN ER SESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS RESULTIOS REQUISITOS RISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE LEXVIGIO VIGILA DE LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LANDMINISTRACIÓN 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 quíncena 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.



| | | Sec Chistos Ma Co. |
|--|--|---|
| CONSTANCIA DE DESE | MPEÑO DE LABORES O COMISIONES TE | Anexo IV |
| EN LUGA | RES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. | SERVICIOS ES ATALES |
| Y PASA | DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE AJES: 4857 /2021 | VIÁTICOS JURISDICCIÓN NO E SECTOR 1 PIO HONE : |
| SERVICIOS ESTATALE DE SALUD | / | 12,3/12/21 |
| DISTRITO 1 1,2,3/pi | 1/21 | Gui Heimed J Canul Amoro |
| ANTE LA C | O RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. | 2 |
| HAGO CONSTAR QUE EL C. | RTURO EDUARDO MARRUFO RIVEROL | |
| COCOYOL, | CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, CÁCAO, PUCTÉ, ROJO GOMEZ, ALVAR IVO., ALVARO OBREGON VJO., BUTRON | O CALDOS MA |
| LOS DÍAS: 01 AL 04, 06 AL 11, 13 AL 1 | 6 DIC 2021 | |
| The state of the s | J STON Mes | |
| Sec. 1 | A STATE OF THE STA | SERVICIOS E TALLES |
| SERVICIOS ESTATALE DE SALUD | | SECTOR 1 RIO HOR. |
| JURISDICCIÓN NO 1 / | SERVICIO FETATALE | 6789,10/12/21 |
| Puben Croz NOMBREY FI | RMAURISDIGCIÓN NO. 1 | go Heine J. Cen'l Amoro |
| 6,3,8,9,0,0121 | VECTORES 13,14,15/DIC/Z | |
| POR LA DEPE | NDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN | A ST |
| EL COMISIONADO CUMPLIO Y FORMA CON BA | O CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIE SE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS | DE SALUO |
| EL TITUL | AR DE LA UNIDAD RESPONSABLE | SECTOR I RIO HONE SECTORES VECTORES 13, 14, 15 /12/21 |
| DR. FERNANDO O | SERVICIOS ESTA JURISDICCIÓN JEF | SANITARIA NO 1 |
| | RE Y FIRMA SEI | llo |
| Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de vi | áticos v/o pasajes, por el monto otorgado y con la danse a la | |

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 Solud (SESA) reolizarán 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.