

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: Área:

JURISDICCIÓN SANÍTARIA No.1

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4859/XI/2021.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 noviembre 2021.

C. SANTOS MARTIN RICALDE PECH. 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 Carlos A. Madrazo, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, 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. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

C.c.p.- Minutario. FGZ/VAR/DGRP/R#CP/jabr\*



Anexo I

Oficio de Comisión No. 4859/2021

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio		/ 1	ilmestre	1	Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	nivel del		ominació Denominació ón del co				
2021 ОСТИ			ОСТИВІ	CTUBRE - DICHEMBRE		FEDERAL		M02055 JEFE DE SECTOR PROGRADE SALU		OR EN SECTOR E		OR EN	AAS VECTORES	
Nor	mbre comp	oleto del (k	a) servidor(		1	Denominación de o comisió		Tipo de vi (Naciona Internacio	1/	Número acompo encargo	añante: o comi	s en el sión del	ejer	Importe cido por e total de
٨	Nombre(s)				egundo pellido	/			iidi)	servidor público		lico	acompañante	
SANTOS MARTIN RICA			RICALDE	LDE PECH		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		NACIONAL		0			\$0.0	
.F.C.:	RIPS77111		· VECTOR	EC						7 17 12 X				
Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Lugar de adscripción del comisionado				gar del encargo o comisión		Motivo del		Medio de		Periodo del encargo comisión				
País	Estado	Ciudad	País	Estado	100	Ciudad		encargo o comisión		Transporte		(hora/	Salida (hora/día/ mes/ año)	
MEXICO	QROO .	CHETUM AL	MEXICO	QROO	14g	CARLOS A. MADRA	20	ACTIVIDA VIGILA EPIDEMIO	NCIA	CIA 06:00		2021, HRS. 2021, HRS.	06:00 HRS 04/12/202 06:00 HRS 11/12/202 06:00 HRS 16/12/202	
			5.00		Import	e ejercido por el end	cargo o con	nisión					-/	
lave (s) Pi	esupuesta	l (es): 21					A	nticipo	3 8	Liquido	ación			
Clave de partidas				Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		e	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		er	Importe de gastos n erogados derivado del encargo o comisión,		
10		37501		N	Viát	icos en el país	\$	350.00		\$ 350.00			\$ 3850	
market statement	37101				Pasajes aéreos nacionales			00000						/
3	37201				Pasajes terrestres nacionales								/	
3					The Property of the Party of th	narítimos, lacustres								
Es e		37301		714	-	y fluviales	Maria Sura		-					
E. C.		37301 39201			77.73	y fluviales stos y derechos								/
E S					77.73	THE RESERVE OF THE SECOND	\$	350.00		\$ 350	0.00		\$	3850
	•				Impue	stos y derechos				\$ 350	0.00		\$	3850

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o casajes 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 <a href="http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.



Anexo II

Oficio No.: 4859/2021

## INFORME DE LA COMISIÓN

## UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/11/2021

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

SANTOS MARTIN RICALDE PECH

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

01 AL 04, 06 AL 11, 13 AL 16 DIC 2021

LUGAR DE LA COMISIÓN

CARLOS A. MADRAZO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA DIANA GABRIELA POOL PECH

FIRMA DEL JEFE/INMEDIATO

C. SANTOS M CALDE PECH TALES DE SACURUBEN ER ESTO CRUZ PEREZ

Y SELLO

V SELLO TALES DE SAVO. 1

SENSILA CARDADA GOOTI TALES DE SAVO. 1

SENSILA CARDADA NO. 1

SENSILA C

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.



				STUNDOS NA
CONSTANC	IA DE DESEAADEÑ	0 DE LABORES O COM	10101170 7711707	Anexo IV
ON THE PLEASE OF THE PROPERTY		O DE LABORES O COM ISTINTOS AL DE ADSCRI		
S. C. Marie				2510334
	NÚM. DE OFI	CIO DE LA ORDEN DE MINIS	TRACIÓN DE VIÁTICOS	ERVICIOS E TALES
	Y PASAJES:	4859/2021		JURISDIYO NY 1
SERVICIOS ESTATALE				VECTOR'S
DE SALUD	Ruben Cruz			12/3/12/21
DISTRITO POR EL F	UNCIONARIO RESPO	ONSABLE DE LA UNIDAD ADI	MINISTRATIVA	Spilleine J. Con (April
vectores	ANTE LA CUAL SE	DESARROLLO LA COMISIÓ	N.	Carpor W.
HAGO CONSTAR QUE EL C.	SANTOS	MARTIN RICALDE PECH		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	ARLOS A. MADR	AZO		
	. /			
LOS DÍAS: 01 AL 04, 06 AL	11, 13 AL 16 DIC	2021	5	SERVICIOS ESTALES
35.6	/	SE IMPROVE TO A		JURISDIO DISTANTA
A Second		3-2		SECTOR 1 PRO HONGO '
A STATE OF THE STA				638910/12/21
SERVICIOS ESTATALE	SER	RVICIOS FSTATA		Guillerna J Canal Sma
JURI DICCIÓN No. 1		UECAMME		30 Ch 1
VECTORES/	NOMBRE Y FIRMA	- MODICCION N	SELLO	
1 / Ruben Cruz	NOMBRE I TRAMA	VECTORES Ruben	Cruz	
/16.7.8,9,10/Dic/21	11 72	2,1		SERVICIOS MIATAL
	POR LA DEPENDENC	CIA QUE GENERÓ LA CÓMISI	ÓN	DE MONTO.
EL COMISIONA	ADO CUMPLIO CON	LOS TRABAJOS ENCOMENE	DADOS EN TIEMPO	SECTOR 1 PO 1/-
Y FOR	RMA CON BASE EN L	OS REQUERIMIENTOS ESTAB	LECIDOS ME	13,14,15/12/21
	EL TITULA D DE L	A JIANDAD DESDONALOU	The state of the s	Guillerm I Carl Ano
	EL IIIOLAR DE I	LA UNIDAD RESPONSABLE	# Second in	19
	Dans	more		
DR.	FERNANDO GONZA	LEZ ZENDEJAS SERV	ICIOS ESTATALES DE S	ALUC
		V JUR	ISDICCION SANITARIA	10 1
20	NOMBBE		JEFATURA	
	NOMBRE Y FIR	KMA	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 mí sueldo en la quincena que aplique.

importes no vevengados, dentro de un persoao maximo de 5 dias al termino de la comission, 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.