

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/213/I/2022.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 enero 2022.

HOLOS ESTATALES DE SALUD

C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS.
JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 22, 24 al 29, 31 ene al 01 feb 2022 del año en curso, a las localidades de Luis Echeverria, para realizar Actividades De Control Larvario, 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.

A T E N T A M E N T E JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS FATURA

C.c.p.- Minutario. / FGZ/VAR/CPLA/R#QP/jabr*

JURISDICCION SANITARIA No.1

Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esq. Chapultepec Col. Centro. C.P.77000. Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 20097

Jefaturajs1@gmail.com



Anexo I

Officia de Comisión No. 012/0000

Ejercicio		Trimestre			Tipo de Plo	ozo /			ominació el puesto	Denor ón del	minaci cargo			
2022		ENERO - MARZO			FEDERA	. /	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		VE	CTORES	
				so(a) Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de persona acompañantes en encargo o comisión servidor público		en el ión del	el ejercido por el		
JOSE ISABEL R.F.C.: VASISSO107EV5		VAZQUE	/	solis	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO		NACION	AL 0			\$0.0			
		15-14-21 T-14-11	: VECTOR	ES									_	
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medi	o de	Periodo del encar comisión			
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	/	encar	goo	go o Transp		(hora/d	Salida Regi nora/día/ (hora nes/ año) mes/	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		LUIS ECHEVERRI	A	ACTIVIDA CONT LARVA	ROL		06:00 17/01, 06:00 24/01, 06:00 31/01		022, 2 RS. 022, 2 RS.	06:00 HRS. 2/01/2022 06:00 HRS. 19/01/2022 06:00 HRS. 01/02/2022
					Importe	e ejercido por el er	200000000000000000000000000000000000000	alei é a				/_		
Clave (s) Pr	esupuesta	(es): 21			IIIDOIN	s sjercido por el el		nticipo		Liquid	ación		-	
Clave de partidas Denon				minación de la partida	Importe concepto	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 Vid				Viátio	cos en el país	\$	\$ 350.00		\$ 350.00			\$ 3850		

	Importe ejercido por el en	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 \$ 3850	
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00		
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales			/	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			/	
39201	Impuestos y derechos				
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850	

Respecto o	os informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo/encomendado	Hipervinculo a los comprobantes	Hipervínculo a lo	
(día, mes, año)	///	fiscales o constancia	regular el	
07/02/2022		de desempeño de labores	otorgamiento de	
EL COMISIONADO COO	RDINADOR ADMINISTRATIVO	IEEE DE LA ILIBIEDICO	viáticos y pasaje	

C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

N SANITARIA NO.

Mulle 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

importes no devengados, dentro de un período maximo de 5 dias al termino 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) 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.: 213/2022

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/01/2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29, 31 ENE AL 01 FEB 2022

LUGAR DE LA COMISIÓN

LUIS ECHEVERRIA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

BUS LANDON MA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO. POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

> SERVICIOS ESTA JURISDICCIÓ

KES DE SALUD HTARIA No. 1 OORDINAC VIGILANCIA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO DE LA COORD. DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RUBEN ER STO CRUZ PEREZ.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ CONO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A JOS TONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS 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.



Anexo IV CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. & ESTATALE SERVICIOS ESTATA DE/SALU NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICO DE SALUD JURISTICCIÓN NO 1 JURISDICCION No. 4 Y PASAJES: 2/13/2022 DISTRIT SECTOR 2 CHETUM 17/18/19/20/21/EUE/2022 IMILIO MATA MODALQUEZ POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DÉSARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. JØSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS LUIS ECHEVERRIA LABORO EN ESTA CIUDAD DE: VICIOS ESTATALE 17 AL 22, 24 AL 29, ENE AL 01 FEB 2022 DE SALUD JURISDICCIÓN MA SERVICIOS ES SERVICIOS ESTATA DE SALU DE SALUD JURISDICCION JURISDICCIÓN NO SECTOR 2 C 24,25,26,27,26/EUE/ZOZZ NOMBREY FIRMA 31/ENE/2022 EMILIO MATA RODALGUEZ EMILIO MATA RODALGUEZ SERVICIOS ESTATALE POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN DE SALUI JURISDICCIÓN N EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS TIVICIOS ESTATALES DE SALUD DRISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA** SELLO NOMBRE Y FIRMA

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 período 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.