

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1  
Área: DEPTO. DE VECTORES  
No. de Oficio: SESUS/ICVEVECTORES/117/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

**ASUNTO: Comisión.**

Chetumal, Q. Roo, a 15 marzo 2019.

**C. MAXIMILIANO MOO POOT.**  
**JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

*Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 19 al 23, 25 al 30 marzo 2019 del año en curso, a las localidades de Juan Sarabia, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiológica, por lo cual se le autoriza 9 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**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.**  
**EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**  
**JEFATURA**

**C.C.P. - Lic. Joaquín Calderón Guzmán.- Administrador Jurisdiccional.**  
**C.C.P. - Minujano,**  
**FGZ/JUCG/DGP/RECEP/taoc\***  
Jurisdicción Sanitaria No.1  
Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350  
Imagen.sesa@gmail.com



M.S.F. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaría de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



SESA  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo I

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No. 1171/2019

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto              | Denominación del cargo               | Área de adscripción |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2019      | ENERO - MARZO | FEDERAL       | MO2055                   | 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 / Internacional) | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público | Importe ejercido por el total de acompañantes |
| Nombre(s)                                       | Primer apellido | Segundo apellido |                                          |                                          |                                                                               |                                               |
| MAXIMILIANO                                     | MDO             | POOT             | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: MOPM490312GCG9                          |                 |                  |                                          |                                          |                                                                               |                                               |
| Cargo al Programa: VECTORES                     |                 |                  |                                          |                                          |                                                                               |                                               |

Cargos al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del comisionado |        | Lugar del encargo o comisión |        | Motivo del encargo o comisión | Medio de Transporte | Periodo del encargo o comisión           |                             |
|--------------------------------------|--------|------------------------------|--------|-------------------------------|---------------------|------------------------------------------|-----------------------------|
| País                                 | Estado | País                         | Estado |                               |                     | Salida (hora/día/ mes/año)               | Regreso (hora/día/ mes/año) |
| MEXICO                               | GRRO   | CHETUM AL                    | MEXICO | GRRO                          | JUAN SARABIA        | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | TERRESTRE                   |
|                                      |        |                              |        |                               |                     | 06:30 HRS 19/03/2019                     | 06:30 HRS 23/03/2019        |
|                                      |        |                              |        |                               |                     | 06:00 HRS 25/03/2019                     | 06:00 HRS 30/03/2019        |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |                                          |           |             |          |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------|-------------|----------|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            | Denominación de la partida               | Anticipo  | Liquidación |          |
| Clave de partidas                          |                                          |           |             |          |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ 350.00 | \$ 350.00   | \$ 31.50 |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |           |             |          |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |           |             |          |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |           |             |          |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |           |             |          |
|                                            | Total comisión:                          | \$ 350.00 | \$ 350.00   | \$31.50  |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión                               |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a los Unecamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
| 05/04/2019                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

C. MAXIMILIANO MDO POOT

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. CESAR ALONSO CASARON BOZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZALEZ 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 devueltos, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontada el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplica.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESAs) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 31 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://gpo.sesahb.mx/tesis/anexo-de-privacidad>.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaría de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



SESA  
SECRETARÍA DE SALUD DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

Anexo II  
Oficio No.: 1171/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN

|                               |                                      |
|-------------------------------|--------------------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE            |                                      |
| JURISDICCION SANITARIA #1     |                                      |
| FECHA DE ELABORACIÓN          | 15/03/2019                           |
| DATOS GENERALES               |                                      |
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | MAXIMILIANO MOO POOT                 |
| CARGO DEL COMISIONADO         | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1            |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 19 AL 23, 25 AL 30 MARZO 2019        |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | JUAN SARABIA                         |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3150                                 |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CONSECUTIVO AL PROGRAMA DE VECTORES.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

FIRMA DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA No 1  
COORDINADOR DE VIGILANCIA  
GABRIEL MOORE PEREZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. MAXIMILIANO MOO POOT

FIRMA DEL COMISIONADO  
COORDINADOR DE  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

C. RUBEN ENRIQUE CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA, DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS. ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS 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 aplico.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SES) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 51 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://www.sesqroo.mx/area/servicios-de-privacidad>.



M.S.P. Alejandro Aguirre Crespo  
Secretaría de Salud y Director General  
de los Servicios Estatales de Salud



SESA  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 1171 /2019



POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C.

MAXIMILIANO MOO POOT

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

JUAN SARABIA

19, 20, 21, 24/Marzo/19  
Rubén Cruz R.

LOS DÍAS: 19 AL 23, 25 AL 30 MARZO 2019



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1  
SECTOR 1 RIO MONDO

VECTORES

19, 20, 21, 22, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30/Marzo/19  
Arturo E. Manríquez Aguilar



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1  
SECTOR 1 RIO MONDO

VECTORES

25, 26, 27, 28, 29, 30/Marzo/19  
Arturo E. Manríquez Aguilar



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1

VECTORES

25, 26, 27, 28, 29, 30/Marzo/19

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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 GONZÁLEZ TENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO. 1

JEFATURA

NOMBRE Y FIRMA

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 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://legis.gob.mx/fesal/mis-es-de-privacidad>.