

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

| Ejercicio | Trimestre          | Tipo de Plazo | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto              | Denominación del cargo               | Área de adscripción |
|-----------|--------------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2019      | JULIO - SEPTIEMBRE | 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 / 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 |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| MANUEL                                          | MOO             | PEREZ            | ACTIVIDADES DE SUPERVISION          | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: MOPM711030520                           |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa: **VECTORES**

| Lugar de adscripción del comisionado |        |          | Lugar del encargo o comisión |        |                                                                                     | Motivo del encargo o comisión | Medio de Transporte | Período del encargo o comisión                                                |                                                                               |
|--------------------------------------|--------|----------|------------------------------|--------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| País                                 | Estado | Ciudad   | País                         | Estado | Ciudad                                                                              |                               |                     | Salida (hora/día/mes/año)                                                     | Regreso (hora/día/mes/año)                                                    |
| MEXICO                               | QROO   | CHETUMAL | MEXICO                       | QROO   | COCOYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACKAN, UCUM, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA | ACTIVIDADES DE SUPERVISION    | TERRESTRE           | 07:30 HRS<br>03/08/2019<br>06:00 HRS<br>05/08/2019<br>06:00 HRS<br>12/08/2019 | 07:30 HRS<br>03/08/2019<br>06:00 HRS<br>10/08/2019<br>06:00 HRS<br>16/08/2019 |

| Importe ejercido por el encargo 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                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 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 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 Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
| 23/08/2019                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
| EL COMISIONADO                                                                    | COORDINADOR ADMINISTRATIVO                                   | JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1                                       |                                                                                    |
| C. MANUEL MOO PEREZ                                                               | M. EN A. D. VANESSA CALA ROMERO                              | 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 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II  
Oficio No.: 3123/2019

| INFORME DE LA COMISIÓN        |                                                                                     |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>     | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>                                                         |
| JURISDICCION SANITARIA #1     | 29/07/2019                                                                          |
| <b>DATOS GENERALES</b>        |                                                                                     |
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | MANUEL MOO PEREZ                                                                    |
| CARGO DEL COMISIONADO         | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD                                                |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1                                                           |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 01 AL 03, 05 AL 10, 12 AL 16 AGO/19                                                 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | COCOYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACKAN, UCUM, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3850                                                                                |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE SECTORES.

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA No. 1**  
**COORDINACIÓN DE VIGILANCIA**  
**EPIDEMIOLÓGICA**

**FIRMA DEL COMISIONADO**  
  
C. MANUEL MOO PEREZ

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**  
  
DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH  
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO  
COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**  
  
C. RUBEN ERNESTO 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 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://gaoa.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



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

**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1

ENTOMOLOGÍA

VECTORES

01,02,10,11/19

Manuel Jesus Moo Perez

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 3123 /2019

**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Ruben Cruz P.  
1,2,7,8,9/19

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

MANUEL MOO PEREZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

COCQYOL, CACAO, SABIDOS, PALMAR, SACKAN, UCUM,  
LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BUENAVISTA

LOS DÍAS 01, 02, 03, 05 AL 10, 12 AL 16

**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Ruben Cruz P.  
5,6,7,8,9/19

**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1

ENTOMOLOGÍA

VECTORES

05,06,07,08,09/08/19

Manuel Jesus Moo Perez

**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1

ENTOMOLOGÍA

VECTORES

12,13,14,15/08/19

NOMBRE Y FIRMA

Manuel Jesus Moo Perez

SELLO

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 ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Ruben Cruz P.  
12,13,14,15/Ag/19

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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.