





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/4091/X/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 octubre 2020.

C. MANUEL MOO PEREZ.
JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 07, 09 al 14 nov. 2020 del año en curso, a las localidades de Sabidos, Allende, Ramonal, Palmar, Sacxan, Ucum, Bacalar, Buenavista, para realizar Actividades De Supervision, 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
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

ENTEJAS ENTEJA

JEFATURA

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

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350

Imagen.sesa@gmail.com







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4091/2020

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
2020	OCTUBRE - DICIEMBRE	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	o cómisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	total de acompañante
MANUEL	M00 /	PEREZ	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.0
F.C.: MOPM711030\$20)	/	30FER VISION		200	

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ gño)	Regreso (hora/día/m es/ año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM, BACALAR, BUENAVISTA	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	06:00 HRS. 03/11/2020 06:00 HRS. 09/11/2020	06:00 HRS. 07/11/2020 06:00 HRS. 14/11/2020

	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
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3150
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			/
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3150

Respecto	a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 20/11/2020	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
EL COMISIONADO COC	ORDINADOR ADMINISTRATIVO	JEFE DE LA JURISIPICO	

C. MANUEL MOO PEREZ M. EN . D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

DR. FERNANDO GONZÁ

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 ma 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/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 4091/2020

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/10/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO MANUEL MOO PEREZ

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN 03 AL 07, 09 AL 14 NOV. 2020

SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, LUGAR DE LA COMISIÓN SACXAN, UCUM, BACALAR, BUENAVISTA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SEILE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

Albor 1/2

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACION DE VIGILANCIA EPILEWIOLOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA GABRIE A POOL

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. MANUEL MOO PEREZ

VIGILANCIA E

C. RUBEN ER STO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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 SERVIÇIO 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.

DEMIOLOGICA

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.





SELLO



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

			SERVICIOS ESTATALE
			DE SALUD
		LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	URISDICCIÓN No. 1
	Y PASAJES:	4091 /2020	DISTRITO 1
			VECTORES
		/	Suben Cruz
		/	3,45,6/NOS/20
POR F	L FUNCIONARIO RESPONSARI	LE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	NADUS AC.
10112	ANTE LA CUAL SE DESA		A STATE OF THE PARTY OF THE PAR
	/ -	./	The state of the s
HAGO CONSTAR QUE EL C.	MANUEL MOO	PEREZ	
LABORO EN ESTA CHIDAD DE	CARIBOS MITURE DA		The state of
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	BACALAR, BUENAVISTA	MONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM,	W. T.
	BACALAR, BULNAVISTA	stNIDe	SERVALOS ESTATAL
SOS UNIDOS NA	/	SOE WASON F.	SALUD ESTATALE
LOS DÍAS:	AL 14 NOV. 2020	5 3 5 60	RISDICCIÓN No. 1
The state of the s	/		DISTRITO 1
	/	* Se : 107 10	VECTORES
#3-CWT-#	1 /	· 三十二	Bulen Cruz
SERVICIOS ESTATA	ALES	SERVICIOS ESTATALES	9,19,11,12,13/103/2
DE SALUD		DE/SALUD	_ ,,
JURISDICCIÓN No.	1 france	JURISDICCIÓN No. 1	\supset
ENTOMOLOGÍA	Jenne	ENTOMOLOGIA AND	
VECTORES	0	VECTORES	
03,04,05,06/11/202	DIE JAARDE A FIRMA	09,10,11,12,13/11/2020 SELLO	
Manuel Jesus Meo 1	evez	Manuel Jesus Mao Peres	
	7	The second secon	
	POR LA DEPENDENCIA QU	E GENERO LA COMISION	
EL COMISIO	ONADO CUMPLIO CON LOS TI	RABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	
Y	FORMA CON BASE EN LOS RE	QUERIMIENTOS ESTABLECIDOS:	
		8 (43)	
		S m m more sent s	
	EL TITULAR DE LA UNI	DAD RESPONSABLE	
	^	10 - 3 5000	
	moore		
	DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZE		SALLID
	DR. PERNANDO GOMEALEZ ZE	DEJAS SERVICIOS ESTATALES DI JURISDICCIÓN SANITARI	A No. 1
		JURISDICCION SANTANI JEFATURA	
	/	JEIAIOKA	
	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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.