







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

**DEPTO. DE VECTORES** 

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/2592/VI/202

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 junio 2022.

C. JOSE ELIAS GOMEZ VILLANUEVA. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 18, 20 al 25, 27 jun al 01 jul 2022 del año en curso, a las localidades de Cocoyol, Cacao, Sabidos, Allende, Ramonal, Palmar, Sacxan, Ucum, Buena Vista, Pedro A. Santos Y Limones, para realizar Actividades De Exploracion Larvaria, 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

GERMAN ANTOHO GALVAN CASTRO. ANTARIA NO 1

C.c.p.- Minutario.

Jurisdicción Sanitaria No.1 GAGC/MAR/CPDA/RMCA/jabro. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.

Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 lmagen.sesa@gmail.com









Anexo I

Oficio de Comisión No. 2592/2022

| Ejercicio   |            |                  | Trimestre                                  |             |                           | Tipo de Plaza   |           | Clave o<br>nivel del<br>puesto                          | Denominació<br>n del puesto   |   | Denominaci<br>ón del cargo                   |  | Área de<br>adscripción   |  |
|---|------------|------------------|--|-------------|---------------------------|---|-----------|---|---|---|--|--|--|--|
| 2022 ABRIL - JUNIO  |            |                  |  |             | REGULARIZADO FÉ           |   | DERAL     | M02069  | TECNICO EN<br>SALUD EN<br>UNIDAD<br>AUXILIAR  |   | TECNICO EN<br>SALUD EN<br>UNIDAD<br>AUXILIAR |  | VECTORES   |  |
| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)  Primer Segundo         |            |                  |  |             |                           | Denominación del encargo<br>o comisión                                    |           | Tipo de viaje<br>(Nacional /<br>Internacional)          |   | Número de personas<br>acompañantes en el<br>encargo o comisión de<br>servidor público |  |  | Importe ejercido por el total de acompañantes                            |  |
| Nombre(s)   |            |                  |  |             | pellido                   |   | /         |   |   |   |  |  |  |  |
| JOSE ELIAS  |            |                  | GOMEZ VILL                                 |             | ANUEVA ACTIVIDADE         |   |           | NACIONAL  |   | 0   |  |  | \$0.0  |  |
| .F.C.:  | GOVE7708   |                  | VECTOR                                     |             |                           |   |           |   |   |   |  |  |  |  |
| Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Lugar de-adscripción del comisionado |            |                  |  |             | ar del encargo o comisión |   |           |   | Madiada   |   | Periodo del encargo o comisión               |  |  |  |
| Pais  |            |                  | País                                       | Estado      |                           | Ciudad  | /         | encar   | Motivo del<br>encargo o<br>comisión   |   | Medio de<br>Transporte                       |  | a<br>dia/<br>Ã6)   | Regreso<br>(hora/dia/<br>mes/año   |
| MEXICO  | QROO       | CHETUM<br>AL     | MEXICO                                     | QROO        | RAMO                      | OL, CACAO, SABIDO<br>NAL, PALMAR, SACX<br>IA VISTA, PEDRO A. S<br>LIMONES | AN, UCUM, | ACTIVIDADES DE<br>EXPLORACION<br>LARVARIA               |   | TERR  | ESTRE  | 07:30 H<br>16/06/2<br>06:00 H<br>20/06/2<br>06:00 H<br>27/06/2 | RS.<br>1022,<br>IRS.<br>1022,<br>IRS.                                    | 07/30 HRS<br>16/06/2022<br>06:00 HRS<br>25/06/2022<br>06:00 HRS<br>01/07/202 |
|   |            |                  |  |             |                           |   |           | uidas —   |   |   |  |  | -/   |  |
|   |            |                  |  |             | Impor                     | te ejercido por el end  |           |   |   | 1 territa   | 111-   |  |  |  |
| Jave (s) Pi   | resupuesta | 1 (es): 21       |  |             | T                         |   | Ar        | nticipo   | -   | Liquic  | dación                                       | Imr  | oorte  | de gastos n  |
| Clave de partidas D   |            |                  |  |             |                           |   |           | nporte asignado por<br>incepto de gastos de<br>viáticos |   | Importe ejercido<br>con motivo del<br>encargo o comisión                              |  |  | erogados derivados<br>del encargo o<br>comisión                          |  |
| 37501 V   |            |                  |  |             |                           | aticos en el país \$  |           | 350.00  |   | \$ 350.00   |  |  | \$ 3850  |  |
| 37101 Pasajes   |            |                  |  |             |                           | aéreos nacionales   |           |   |   |   |  |  |  |  |
|   |            |                  |  |             |                           | sajes terrestres<br>nacionales  |           |   |   |   |  |  |  |  |
|   |            |                  |  |             |                           | marítimos, lacustres<br>y fluviales                                       |           |   |   |   |  |  |  |  |
| 39201 / Impue   |            |                  |  |             |                           | estos y derechos  |           |   |   |   |  |  |  |  |
|   |            |                  |  |             | <u>/</u>                  | Total comisión:   | \$        | 350.00  |   | \$ 35   | 50.00  |  | \$   | 3850   |
|   |            |                  |  | /           |                           |   |           |   |   |   |  |  |  |  |
|   |            |                  |  | -           |                           | a los informes sobre  |           |   |   |   |  |  |  |  |
| Fecha   | de entrego | encom<br>(dia, m | ne de la co<br>endado<br>es, año)<br>/2022 | misión o er | ncargo                    | Hipervínculo al informe de la comis<br>encargo encomendado                |           |   | comisión o do Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores |   |  | cia Li<br>de de  | Hipervinculo a los<br>Lineamientos para<br>regular el<br>otorgamiento de |  |
|   |            | EL COMISI        |  |             | ADI                       | MINISTRADORAJURIS   | DICONAL N | 10. 1   | IEE   |   |  | CCIÓN SA   |  | s y pasajes  |
|   |            | SK               | EZ VILLANU                                 |             |                           | EN A D. VANESSA   | 1         | /   | , ,,,,  | 4   | ,  |  |  | CASTRO   |

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/avisos-de-privacidad.









Anexo II Oficio No.: 2592/2022

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/06/2022

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE ELIAS GOMEZ VILLANUEVA

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

16 AL 18, 20 AL 25, 27 JUN AL 01 JUL 2022

LUGAR DE LA COMISIÓN

COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM, BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS Y LIMONES

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3856

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

SERVICION TATALES DE SALUD JURISTI DE SANITARIA NO. 1

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA

FIRMA DEL GOMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JOSE ELIAS GOMEZ VILLANUEVA

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

C. RIGOBERTO MARTIN GAAMAL ACEVEDO.

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 SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS UNEAMIENTOS 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 <a href="http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.

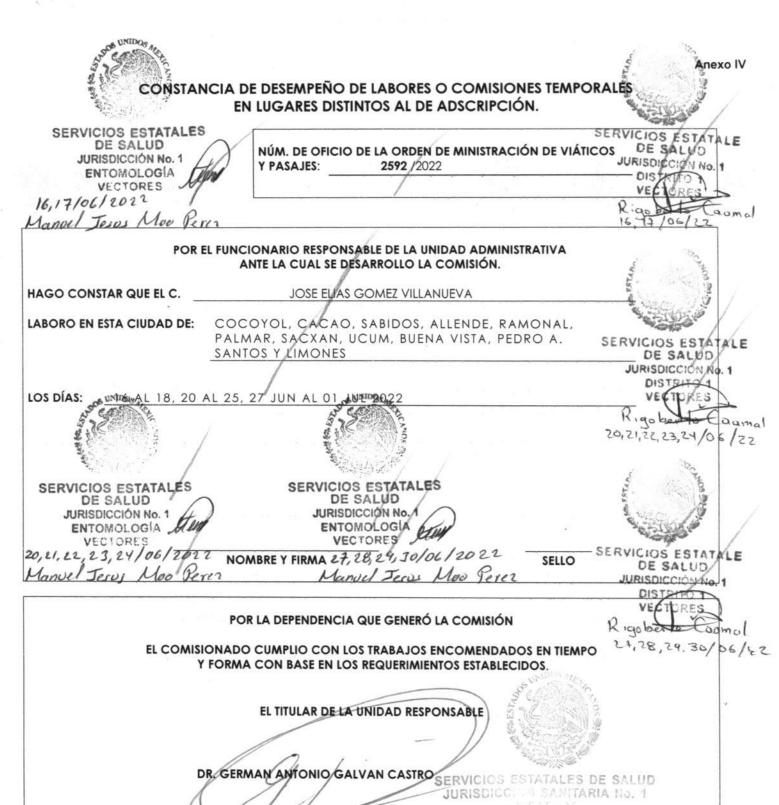






SELLO





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.

NOMBRE Y FIRMA

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://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.