



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



# SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
**Dirección de:** JURISDICCIÓN SANITARIA No.1  
**Área:** DEPTO. DE VECTORES  
**No. de Oficio:** SES/JS1/CVE/VECTORES/3432/VI/2022.

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 29 julio 2022.

**C. ALFONSO MOO PEREZ.**  
**TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 15 al 16 ago 2022 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Huay Pix, Xulha, Sacxan, Luis Echeverría, para realizar Actividades De Ovitrapas Y Encuestas, por lo cual se le autoriza 1/días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

**DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO.**



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**  
**JEFATURA**

C.c.p.- Minutario.  
GAGC/MAR/CPA/RMCA/jabr\*

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



Anexo I

Oficio de Comisión No. 3432/2022

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

| Ejercicio | Trimestre          | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto       | Denominación del cargo        | Área de adscripción |
|-----------|--------------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2022      | JULIO - SEPTIEMBRE | ESTATAL       | M02073                   | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO 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 |                                      |                                          |                                                                               |                                               |
| ALFONSO                                         | MOO             | PEREZ            | ACTIVIDADES DE OVITAMPAS Y ENCUESTAS | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: MOPAB310146F0                           |                 |                  |                                      |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo 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 | Ciudad   | País                         | Estado | Ciudad                                            |                                      |                     | Salida (hora/día/mes/año)      | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MEXICO                               | QROO   | CHETUMAL | MEXICO                       | QROO   | BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA | ACTIVIDADES DE OVITAMPAS Y ENCUESTAS | TERRESTRE           | 06:00 HRS. 15/08/2022          | 06:00 HRS. 16/08/2022      |

| 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 |
| 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                                          |

| 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 |
| 23/08/2022                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
| EL COMISIONADO                                                                    | ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1                          | JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1                                       |                                                                                    |
| C. ALFONSO MOO PEREZ                                                              | M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO                            | DR. GERMAN ANTONIO GALVAN 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/aviso-de-privacidad>.



## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

### FECHA DE ELABORACIÓN

29/07/2022

### DATOS GENERALES

|                               |                                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | ALFONSO MOO PEREZ                                 |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD                     |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1                         |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 15 AL 16 AGO 2022                                 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 350                                               |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 1 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. ALFONSO MOO PEREZ

DRA. CLAUDIA PAOLA  
LÓPEZ AGÜERO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA N. 1  
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA  
SELO DE LA COORD. DE  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RIGOBERTO MARTÍN CAAMAL ACEVEDO.

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



**SALUD**  
SECRETARÍA 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: 3432 /2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ALFONSO MOO PEREZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA

LOS DÍAS: 15 AL 16 AGO 2022

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
ENTOMOLOGÍA  
VECTORES

15/08/2022

Manuel Jesus Moo Perez

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DIAGNÓSTICO  
VECTORES

Roberto Samuel  
15/08/22

SELO

**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. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA  
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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.