







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: Área:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3826/VIII/2022.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 agosto 2022.

C. EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ. **TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 03, 05 al 10, 12 al 16 sep 2022 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Huay Pix, Xulha, Sacxan, Luis Echeverria, para realizar Actividades De Ovitrampas Y Encuestas, 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.

ALENTAMENTE

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA

ERMAN ANT ONE GALVAN CASTRO.

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

C.c.p.- Minutario. GAGCMAR/CPDA/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 lmagen.sesa@gmail.com



Anexo I







Oficio de Comisión No. 3826/2022

				ORD	EN DE M	INISTRACIÓN DI	E VIÁTICOS	YPASAJI	ES						
Ejercicio Trime		Trimestre		Tipo de Pia	za	Clave o nivel del puesto		minació puesto		minaci cargo		Área de Iscripción			
2022		JULIO - SEPTJEMBRE		ESTATAC		MØ2073		CØ EN RAMAS LUD		CO EN RAMAS ALUD	\ \ \	ECTORES			
				/											
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)				(a)	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		Número de personas acompañantes en e encargo o comisión d		en el	ejercido por el			
Ν	lombre(s)		Primer apellida		egundo pellido	; / Comisi	OII	Internacion			idor público		acompañantes		
• EDWI	N GEOVA	4MI	GOME	R	AMIREZ	ACTIVIDAD OVITRAMPAS Y E	2000000	NACIONAL		0		\$0.0			
R.F.C.:	GORE7902	218-1-2			/										
(	Cargo al I	rograma	: VECTOR	ES	/										
Lugar de adscripción del comisionado			gar del end	del encargo o comisión		Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión					
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encar		Transp	porte	te Salid (hora/o mes/a		Regreso (hora/día/ mes/año)	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	BACALA	AR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA		ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS		0.0000000000000000000000000000000000000	07:30 HRS 01/09/202: 06:00 HRS 05/09/202: 06:00 HRS 12/09/202		2022 HRS. 2022. HRS.	03/09/2022, 06:00 HRS. 10/09/2022, 8. 06:00 HRS.	
					Impor	te ejercido por el er	ncargo o com	nisión					246		
Clave (s) P	resupuesta	! (es): 21					A	nticipo		Liquid	lación				
				Deno	ominación de la partida	concepto	asignado por o de gastos de viáticos				er	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión			
		07501			100			4 050 00		4.050.00			4 2050		

	Importe ejercido por el enc	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	\$ 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

Respec	cto a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes	Hipervineulo a los uneamientos para
(día, mes, año)		fiscales o constancia	regular el
23/09/2022		de desempeño de labores	otorgamiento de viáticos y posajes
EL COMISIONADO	ADMINISTRADORA WRSDICCIONAL NO. 1	JEFE DE LA JURISDICCIOI	N SANITARLY NO. 1

C. EDWIN GEOVANNI GQMEZ RAMIREZ

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 informo 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 Quintona 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.: 3826/2022

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/08/2022

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ

CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

ADSCRITCION DEL COMISIONADO SORISDICCION SANTARIA IL T

PERIODO DE LA COMISIÓN

01 AL 03, 05 AL 10, 12 AL 16 SEP 2022

BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS

LUGAR DE LA COMISIÓN ECHEVERRIA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

3850

SERVICIOS ES TALES DE SALUD

COORDINA DE VIGILANCIA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ

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

C. RIGOBERIO MARTIN CAAMAL 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 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.











Anexo IV

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

SERVICIOS ESTATALES		Water State Committee Comm
DE ALUD JURIZOIDE Mo. 1 ENTON SIA	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 3826/2022	SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICEIÓN NO. 1
VECTORES	55277252	DISTRITO 1
,02/09/2022		RIGHT
anuel Jesus Moo Perez		1,2/00/22 Caam
	IONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA NTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	greet to the
AGO CONSTAR QUE EL C.	EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ	
ABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACA	ALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA	
		SERVICIOS ESTATALE
OS DÍAS: Q# AL 03, 05 AL 10,	e UNIDGe	JURISDICOTON NO. 1
STATE OF THE TOP	12 10 021 2022	DISTRITO
A NOO	9	VECTORES
* 4		Rigo batto Caam
* 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		5,6,4,8,9/69/22
SERVICIOS ESTATALES	SERVICIOS ESTATALES	10
OBSALVD No. 1	JURIOCIO / No. 1	St. St.
A JUNE TAN	ENTON STABLE	3 6
VECTORES VECTORES	VECTORES DELL'	
,06,07,08,09/09/2022 NON	MBRE Y FIRMA 12,13,14,15/09/2022 SELLO	The state of the s
anvel Jerus Moo Perez	Menuel Tesus Moo Sever	Can State of the S
/		DE SALUD
POF	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	JURISDIOCIÓN NO. 1
FI COMISIONADO	CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	VECTOVES
	CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	Rigologijo Cago
	UNIDOS AL	to 12,13,14,15/09/2
	35 6 1	Or.
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	in Signature
		11/2
		th.
DR. GERN	NAN ANTONIO GALVAN CASTRO	
	SERVICIOS ESTATALES	S DE SALUD
	JURISDICCIÓN SANIT	
	NOMBRE Y FIRMA SELLO	
	ACMINIC LLIKWIA 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.