



Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1 **DEPTO. DE VECTORES** 

Area:

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4860/X/2022.

"2022, Año del Nuevo Sistema de Justicia Laboral en el Estado de Quintana Roo"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 28 octubre 2022.

C. AMADO MARIANO MEX PAT. JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 05, 07 al 12, 14 al 16 nov 2022 del año en curso, a las localidades de Xul-Ha, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, 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.

TENTAMENTE JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO

GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO.

ATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA

C.c.p.- Minutario. GAGC/VAR/CPL





Oficio de Comisión No. 4860/2022

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASA JES

			puesto	n del puesto	on del cargo	Área de adscripción
OCTUBRE - D	DICIEMBRE	FEDERAL	M02056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	ISTRITO EN DISTRITO EN PROGRAMAS	
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			10.500	acomp	añantes en el	Importe ejercido por el
Primer apellido	Segundo apellido	o comision	Internacio	nall		total de acompañantes
MEX	PAT	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACION	AL	0	
	) servidor(a) pú Primer apellido	Primer Segundo apellido apellido	Primer Segundo apellido Denominación del encargo o comisión	Primer Segundo apellido  MEX PAT ACTIVIDADES DE VIGILANCIA  Denominación del encargo (Nacional Internacional Inter	PROGRAMAS DE SALUD  Servidor(a) público(a)  Denominación del encargo o comisión  Primer Segundo apellido  MEX PAT ACTIVIDADES DE VIGILANCIA  MOZOSÓ PROGRAMAS DE SALUD  Número acompencargo servicional / Internacional)	Servidor(a) público(a)   Denominación del encargo o comisión   Internacional   Internacional   Servidor público   MEX   PAT   ACTIVIDADES DE VIGILANCIA   NACIONAL   O   PROGRAMAS   DE SALUD   PROGRAMAS   DE SALUD   PROGRAMAS   DE SALUD   PROGRAMAS   DE SALUD   Denominación del encargo o comisión   Internacional   Internacional   Internacional   Servidor público   Internacional   Internacional

1.4	e adscripc omisionado			Lugar d	el encargo o comisión	Motivo del	Medio de Transporte	Periodo del encargo de comisión	
País	Esfado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión		Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/día/ mes/año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	XUL-HA	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC A	TERRESTRE	06;30 HRS. 01/11/2022 06:00 HRS. 07/11/2022 06:00 HRS. 14/11/2022	06:30 HRS. 05/11/2022 06:00 HRS. 12/11/2022 06:00 HRS. 16/11/2022

	Importe ejercido por el end	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 Lineamlentos p	1
(día, mes, año)		fiscales o constancia regular el de desembeño de otorgamiento	1)
22/11/2022	1 1/	de desempeño de otorgamiento de desempeño de viáticos y pase	7.7
EL COMISIONADO	ADMINISTRADORA DORISDICCIONAL NO. 1	FEE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO 1	
CANADO MARIANO MEX PAT	M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO	DR. GERMAN ANTONIO GAEVAN CASTRO	
	III EN A S. VANESSA NECESTA NOMENO	DR GERMAN AND SNICE ALVAN 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.: 4860/2022

## INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/10/2022 **DATOS GENERALES** AMADO MARIANO MEX PAT NOMBRE DEL COMISIONADO JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 PERIODO DE LA COMISIÓN 01 AL 05, 07 AL 12, 14 AL 16 NOV 2022 LUGAR DE LA COMISIÓN XUL-HA IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIONO CA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL REDGRAMA DE VECTORES.

JURISDICCION DE VIGILANCIA

EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

MADO MARIANO MEX PAT

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

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

CAAMAL ACEVEDO.

C. RIGOBERTO

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





NIDOS MP Anexo IV CONSTANÇIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. SERVICIOS EST DE SALUD DE NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS JURISDICCIÓN NO. 1 JURISDICE 4860 /2022 Y PASAJES: SECTOR 1 RIO MONDO VECTOR 1,2,3,4-11-22 Guilleino POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. AMADO MARIANO MEX PAT LABORO EN ESTA CIUDAD DE: XUL-HA SERVICIOS ESTATALE DE SA LOS DÍAS: 01 AL 05:07 AL 12, 14 AL 16 NOV 2022 JURISDIC No. 1 SERVICIOS EST SERVICIOS DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No 1 JURISDIOCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES 7,8,9,10,11-11-22 **NOMBRE Y FIRMA** SELLO Guillemo Carul Amoro Guilleimo JURISDICC / POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN No. 1 DISTRI 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 CASTRØ SERVICIOS ESTATALES DE SALUC JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 **JEFATURA** OMBRE 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 <a href="http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.