



Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de: Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4663/X/2022.

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 octubre 2022.

C. RIGOBERTO MARTIN CAAMAL ACEVEDO. JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 22, 24 al 29, 31 oct al 01 nov 2022 del año en curso, a las localidades de Cocoyol, Cacao, Sabidos, Allende, Palmar, Sacxan, Ucum, Huay Pix, Ramonal, Xulha, Rojo Gomez, Madrazo, para realizar Actividades De Supervision, 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 JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO

ESTATALES DE SALUD GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO. SANITARIA NO. 1

FATURA

C.c.p.- Mihutario. GAGC/VAR/GF

DE SALUD





Oficio de Comisión No. 4663/2022

				ORDE	EN DE MI	NISTRACIÓN DE	VIÁTICOS	YPASAJ	ES				/	
E	jercicio	1	Т	imestre	/	Tipo de Plaz	a/	Clave o nivel del puesto		minació puesto	Denomir ón del co		Área de adscripción	
2022		OCTUBRE - DICIEMBRE			FEDERAL		M02056	PROG	TRITO EN DIS		EN MAS			
	nbre comp	oleto del (la	) servidor(o	Se	a) egundo pellido	Denominación de o comisió		Tipo de v (Nacion Internació	al/	acompo encargo	o de persoi añantes e o comisión dor público	n el n del	Importe ejercido por el total de acompañantes	
	BERTO MAR	/	СААМА	/	CEVEDO	ACTIVIDADE SUPERVISIO		NACION	IAL		0		\$0.0	
	CAAR6507				_/									
Lugar de	e adscripci	ón del	: VECTOR		ar del enc	argo o comisión		A 4 o 4 in	امام م	Med	io de	Period	o del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	/	Motivo del encargo o comisión		Transporte		Salida hora/a nes/ai	lia/ (hora/dia	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	PALM	YOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE MAR, SACXAN, UCUM, HUAY PIX, MONAL, XULHA, ROJO GOMEZ, MADRAZO		ACTIVIDADES DE SUPERVISION			12 22 0	06:00 H 7/10/20 06:00 H 4/10/20 06:00 H 1/10/2	022, 22/10/2023 RS. 06:00 HRS 022, 29/10/2023 RS. 06:00 HRS	
					Impor	te ejercido por el en	cargo o con	nisión	4			-		
Clave (s) P	resunuesta	1 (es): 21			mpon	io ojorondo por oron		nticipo		Liquic	dación	1	ar The said	
Clave (s) Presupuestal (es): 21  Clave de partidas			Deno	Denominación de la Importe concept		asignado por o de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		erc	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión			
		37501			Viát	Viáticos en el país \$		350.00		\$ 350.00			\$ 3850	
37301					Pasajes aéreos nacionales							Total Section		

ave (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	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión Hipervínculo a los Hipervinculo a los Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo Hipervínculo al informe de la comisión o lipeamientos para encargo encomendado comprobantes encomendado fiscales o constancia regular el (día, mes, año) de desempeño de otorgamiento g 08/11/2022 viáticos y pas SIONADO ADMINISTRADOR JURISPICCIONAL NO. 1 JEFE DE LA JURISDIOCION SANITARIA NO. 1 EL COM

C. RIGOBERTO MARTIN CAAMAL ACEVEDO

M. EN A.D. VANESSA ALCALÁ 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 documentaçión 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.





Anexo II Oficio No.: 4663/2022

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/10/2022

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO RIGOBERTO MARTIN CAAMAL ACEVEDO

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARÍA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

CARGO DEL COMISIONADO

17 AL 22, 24 AL 29, 31 OCT AL 01 NOV 2022

COCOYOL, CACAO, SABIDÓS, ALLENDE, PALMAR, SACXAN, UCUM, HUAY PIX, RAMONAL, XULHA, ROJO GOMEZ,

MADRAZO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA

EAMINO CON

EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. RIGOBERTO MARTIN CAAMAL

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA CLAUDIA PAOLA LOPEZ AGUERO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR<sup>P</sup>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>.





CONSTANC		DE LABORES O COMISION TINTOS AL DE ADSCRIPC	IÓN.	ERVIC
SERVICIOS ESTATAL DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 1 RES MONDO	Y PASAJES:	O DE LA ORDEN DE MINISTRA 4663 /2022	CIÓN DE VIÁTICOS	JURISON ST
11, 18, 19, 20, 21 /DIT	27			Kigatoro Como
POR EL F		NSABLE DE LA UNIDAD ADMIN DESARROLLO LA COMISIÓN.	ISTRATIVA	MP I'M
AGO CONSTAR QUE EL C.	- RIGOBERT	O MARTIN CAAMAL ACEVED	00	
S	COCOYOL, CACAC ACXAN, UCUM, HI GOMEZ, MADRAZO	D, SABIDOS, ALLENDE, P UAY PIX, RAMONAL, XUL	ALMAR, HA, ROJO <b>\$</b>	SERVICIONE STATA
				JURIS / 0 1
DS DÍAS: 170AL,22, 24 AL	29, 31 OCT AL 01	NOV 2022		_ VEC A
				24,25, 26,24,28/oc
JURISDICION NO SECTOR 1 NO SECTOR 1 NO SECTOR 1 NO SECTOR 1		JURISDICCIONES.		SERVICENT
4,25,26 St. 18 100 1/22	NOMBRE Y FIRMA	SI/DCT/ZZ	SELLO	JUR 30
	POR LA DEPENDENCI	IA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	i.	Rigoria
		LOS TRABAJOS ENCOMENDA OS REQUERIMIENTOS ESTABLE		\$1/0g/22
	EL TITULAR DE LA	A UNIDAD RESPONSABLE		S S S S S S S S S S S S S S S S S S S
DR. C	GERMAN ANTÓNIO/G	ALVAN CASTRO SERVI	CIOS ESTATALES SDICCIÓN SANITA JEFATURA	DE SALUD RIA No. 1
8	NOMBRE Y FIR	MA	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

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>.