



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/4640/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. ALEJANDRO AVILA VALENCIA. TECNICO 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 Nicolas Bravo, Francisco Villa, Nachicocom, Glez. Ortega, Cedral, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Control Larvario, 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.

ATENTAM ENTE JEPE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1

FERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO STATALES DE SALUD ÓN SANITARIA NO. 1 JEFATURA

C.c.p.- Mihytario. R/CPLA/RMCA/jabr* GAGCNA











Oficio de Comisión No. 4640/2022

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio			T	rimestre	Tipo de Plaz		0	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denor ón del	110000000000000000000000000000000000000		
2022			OCTUBRE - DICIEMBRE			ESTAJAL		MØ2073		OGRAMAS PROG		CO EN RAMAS ALUD	MAS VECTORES	
Non	nbre comp	oleto del (lo	a) servidor(. /	o comisión			Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de persona acompañantes en e encargo o comisión d		en el ión del	el ejercido por el del total de	
Nombre(s) Primer apellido				gundo pellido					servidor público		СО	acompañante		
ALEJANDRO AVILA			VALENCIA		ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO		NACIONAL		0			\$0.0		
.F.C.:	AIVA98110			===		/					-			
Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Lugar de adscripción del Lug					gar del encargo a comisión		T		Medio de		Period	Periodo del encargo o comisión		
País	comisionado aís Estado Ciudad		País	País Estado		Ciudad		Motivo del encargo d comisión		/-		Salid (hora/o	a Ma/	Regreso (hora/día, mes/año
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		AS BRAVO, FRANCIS OCOM, GLEZ, ORTEG LIBERTAD, MOROCO	A, CEDRAL,	ACTIVIDA CÓN LARV	TROL		ESTRE	06:00 H 17/10/2 06:00 H 24/10/2 06:00 H 31/10/2	IRS. 022, IRS. 022, IRS.	06:00 HRS 22/10/2022 06:00 HRS 29/10/2022 06:00 HRS 01/11/202
	1000			10 1 10	Import	e ejercido por el enc	carao o com	isión					1	
Clave (s) Presupuestal (es): 21								Anticipo		Liquidación				
Clave (s) Presupuesiai (es). 21 Clave de partidas					Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		de	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		ero	Importe de gastos r erogados derivado del encargo o comisión	
	Clav	ve de parti	das										COI	
	Clav		das		Viát	icos en el país		350.00		\$ 35	00.00			3850
	Clav	37501 37101	das		-			350.00		\$ 35	0.00			-
	Clav	37501	das	•	Pasajes o	icos en el país		350.00		\$ 35	60.00			-
	Clar	37501 37101	das	•	Pasajes o Pas r Pasajes n	icos en el país péreos nacionales ajes terrestres		350.00		\$ 35	60.00			-
	Clav	37501 37101 37201	das	•	Pasajes o Pas r Pasajes n	icos en el país péreos nacionales ajes terrestres nacionales narítimos, lacustres		350.00		\$ 35	60.00			-
	Clav	37501 37101 37201 37301	das	•	Pasajes o Pas r Pasajes n	accos en el país dereos nacionales ajes terrestres nacionales narítimos, lacustres y fluviales	\$	350.00			60.00		\$:	-
	Clav	37501 37101 37201 37301	das	•	Pasajes o Pas r Pasajes n	cos en el país dereos nacionales ajes terrestres nacionales narítimos, lacustres y fluviales	\$						\$:	3850
	Clav	37501 37101 37201 37301	das		Pasajes o Pas r Pasajes n Impue	cos en el país dereos nacionales ajes terrestres acionales narítimos, lacustres y fluviales sistos y derechos Total comisión:	\$:	350.00 comisión					\$:	3850
Fecha		37501 37101 37201 37301 39201	ne de la co andado es, año)		Pasajes n Pasajes n Impue	accos en el país dereos nacionales ajes terrestres acionales narítimos, lacustres y fluviales stos y derechos Total comisión:	\$:	350.00 comisión a comisión o	fisc	\$ 35	0.00 culo a los bantes operio de	s Hi	\$3	3850

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.





Anexo II Oficio No.: 4640/2022

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA/#1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/10/2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ALEJANDRO AVILA VALENCIA

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

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

LUGAR DE LA COMISIÓN

NICOLAS BRAVO, FRANÇÍSCO VILLA, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

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

JURISDICCIO SANITARIA NO. 1

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. ALEJANDRO AVILA VALENCIA

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

C. RIGOBERTO 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 http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



WIDOS 44



CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. SERVICIOS ESTATALE SERVICE NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS DE SA JURISDIG CION No. 1 Y PASAJES: 4640 /2022 DISTRITO 1 SECTU MIXROFF Rigober aamal 17118/19/201 13, 18 19 20, 41/10/22 Joses UNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. ALEJANDRO AVILA VALENCIA HAGO CONSTAR QUE EL C. NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM, LABORO EN ESTA CIUDAD DE: GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY SERVIC SESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 TP At 22, 24 AL 29, 31 OCT AL 01/NOV 202200 LOS DÍAS: 24,25,26,22,28/10/22 SERVICE SERVION ALES ATALES LONA LIMITROFE SECTO MITROFE VECTOR SELLO NOMBRE Y FIRMA SERVIC E SALU POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN JURISDICO No. 1 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 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA** SELLO NØMBRE Y FIRMA

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.