



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/4608/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. WILIAM MAY MEDINA.

JEFE DE SECTOR 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 Calderitas, 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.

A TENTA MENTE

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 14000

DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA

C.c.p.- Minutario.
GAGC/VAR/ICP\\A/RMCA/jabr*











Oficio de Comisión No. 4608/2022

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| .Ejercicio | | Trimestre | | | Tipo de Plaza | | / nivel del | | | | Denominaci ón del cargo | | Área de adscripción | | |
|-------------------|--|--------------|-------------|---|---|---|--------------|--|---|--|--|---|--|------------------------------|--|
| 2022 | | OCTUB | RE - DICIEM | ABRE | FEDERAL | | M02055 | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | | · | ECTORES | | |
| | Nombre completo del (la | | | Se | egundo | Denominación del encargo o comisión | | Tipo de viaje (Nacional / Internacional) | | Número de persono acompañantes en encargo o comisión servidor público | | s en el isión del | el ejercido por el | | |
| WILIAM | | | | MEDINA ACTIVIDADES DE C LARVARIO | | | NACIONAL | | 0 | | | \$0.0 | | | |
| R.F.C.: | MAMW81 | | | | | | | | | | 67.1 | | | | |
| (| Cargo al I | Programo | : VECTOR | ES | / | | | S. 19.51 | | | | | | | |
| | Lugar de adscripción del comisionado | | | Lug | ar del enc | cargo o comisión | | Motivo del | | Medio | | de | | do del encargo o comisión | |
| Pais | Estado | Ciudad | País | Estado | | Ciudad | | encar | | | | (hora/ | Salida Regres ora/día/ (hora/d es/año) mes/ai | | |
| MEXICO . | QROO | CHETUM AL | MEXICO | QROO | | CALDERITAS | | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO | | ESTRE | 06:00 HRS. 17/10/2022, 06:00 HRS. 24/10/2022, 06:00 HRS. 31/10/2022 | | 06:00 HRS. 22/10/2022 06:00 HRS. 29/10/2022 06:00 HRS. 01/11/2022 | | |
| | | | | | | | | | | | 5 | | / | | |
| | 4.515 | | | | Import | re ejercido por el en | cargo o cor | misión | | | | | | | |
| Clave (s) Pr | esupuesta | l (es): 21 | 3 11 2 | | | | Α | nticipo | | Liquid | ación | 1 | | | |
| Clave de partidas | | | | Denominación de la partida | | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | e | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | | er | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión | | | |
| | 18,-37 | 37501 | TORT A | | Viát | icos en el país | \$ | 350.00 | | \$ 350 | 0.00 | \$ 3850 | | | |
| MARKET ! | 7011 | 37101 | | | Pasaies (| aéreos nacionales | Way at 1 | | | | | | - | | |
| 37201 37301 | | | | Pasajes terrestres nacionales Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | A Maria | | | | | | / | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,7241.05 | | 39201 | | | Impue | estos y derechos | / | | | | | | | | |
| | THE R | | 17.54 | | | Total comisión: | \$ | 350.00 | | \$ 350 | 0.00 | | \$ | 3850 | |
| | | | 200 | | | | | | | | | | | | |
| | | | | F | Respecto o | los informes sobre e | el encargo o | comisión | | | 18 | | | | |
| Fecha d | Fecha de entrega del informe de la comisión o enc encomendado (día, mes año) | | | | cargo Hipervínculo al informe de l encargo encomen | | dado | | Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia | | 1 | Hipervinculo a los Lineamientos para regular el | | | |
| | | 08/11/ | 222 | | | 1 | | | d | e desemi | peño d | e c | torga iáticos | miento de y pasajes | |
| | | VILIAM M | / | | | INISTRADORA/ORISI | 2 | , | // | DE LA JU | // | | _ | | |

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 servicios estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y la contracta de la contra

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.: 4608/2022

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/10/2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

WILIAM MAY MEDINA

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR 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

CALDERITAS

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.

SERVICIOS ESPATALES DE SALUD JURISDICCOMBANITARIA NO. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WILIAM MAY MEDINA

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

C. RIGOBERTO MA AAMAL 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 UNEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROD.

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.





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

| - Sales | | | ERVICIOSESMA |
|--------------------------------------|--|--|-------------------|
| SERVICIOS ESTATALE DE/SAXU NÚM. I | | | LAVICIOS ESTAT |
| | DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINIST | RACION DE VIATICOS | JURISDIC |
| JURISDICCION YPASA | AJES: 4608/2022 | | - DIST |
| 7/18,19,20,21/00/12VECTORES | | | VECT |
| | | | P. 1. |
| Em les yethe leditover | | | 13 18 19 10 31 /a |
| Ciril Pill I I | | | 13 18,19,20,24/0 |
| POR EL FUNCIONARIO | O RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADM | MINISTRATIVA | 174. |
| | CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN | | 110 |
| | // | | 80 |
| AGO CONSTAR QUE EL C. | VILIAM MAY MEDINA | | 300 |
| | / | | |
| BORO EN ESTA CIUDAD DE: CALDERITAS | | | - CONTRACTOR |
| | | SE | RVICIOS ESTATI |
| | | | DE SATI |
| S DÍAS: NEPPAL 22, 24 AL 29, 31 OCT | T AL 01 NOV 2022 | | JURISDIC / NO. |
| 36 | 3 1 | | DIST |
| 73 | 57 | | VEC 1 |
| | | | Kigo bor to OZ |
| \sim | | 1 | 7,25,26,24,28/00 |
| | The state of the s | | 10, 6, 64, 68,00 |
| SERVICIOS ESTATALES | SERVICIOS ESTATALES | | OS Man |
| DE SALUD / | DE'SALU/ | | S. C. |
| JURISDICCIÓN NO / | JURISDICCIC /No 1 | | 118 |
| SECTOR 2 CHLTUMAL | SECTOR 2 CHATUMAL | | 1 11/1/19 |
| -4 = 23 78 /ort /27 NOMBRENE | 12.14.11 | 27-000 | a decide ? |
| 5/26,27,78/001/22 NOMBREY F | IKMA DI LIZ | SELLO | STEEL STEEL |
| Emiles Whe Rodingues | Emilia pura lin | enguel | ERVICIOS ESTA |
| | | | ERVICIOS ESTA |
| POD LA DEDI | ENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISI | ÁN | JURISOIC / |
| POR LA DEFI | ENDENCIA QUE GENERO LA COMISI | ON | DIST |
| EL COMISIONADO CUMBU | IO CON LOS TRABAJOS ENCOMEND | NADOS EN TIEMBO | VEC (|
| | ASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTAB | | |
| I FORMA CON BA | ASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTAB | LECIDOS. | Rigo beato Co |
| | | 30 6 4 5 1 5 1 5 | 31/00 /27 |
| FI TITLE | IAD DE LA IINIDAD DECDONICADIE | 5 9 Charles Sant | |
| EL IIIUI | LAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE | The state of the s | |
| | | St. C. | |
| | | A STRIET | |
| | 11 - 11 | The state of the s | |
| DR GERMAN ANY | ONIO GALVAN CASTRO SERVI | CIOS ESTATALES DE | SALUD |
| | / JURIS | SANITARIA | No. 1 |
| | | | 44 Q. (|
| | | JEFATURA | |
| | BRE 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

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.