



Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/5420/XII/2022.

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 diciembre 2022.

C. MAXIMILIANO MOO POOT. JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 17, 19 al 24 dic 2022 del año en curso, a las localidades de Juan Sarabia, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 6/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 SALUE URISDICCIÓN SANITARIA NO 1

R. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO.

C.c.p.- Minutario GAGCNAR











Oficio de Comisión No. 5420/2022

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

	Ejercicio	/		rimestre		Tipo de Plaz	0	Clave o nivel del puesto	7-7-11	ninació puesto	Denomi ón del c		Área de adscripción
	2022		OCTUBI	RE - DICIEN	ABRE	FEDERAL		M02055	JEFE DI SECTO PROGI DE SAL	R EN RAMAS	JEFE D SECTOR PROGRA DE SAL	MAS	VECTORES
Nor	nbre comp	pleto del (lo	a) servidor(Denominación de o comisió	CONTRACTOR OF THE PARTY OF THE	Tipo de vio (Naciona Internacion	1/	acompo	de perso iñantes e o comisió	n el	Importe ejercido por el total de
N	lombre(s)	/	Primer apellida		egundo pellido	- /		internacion	iai)	servid	or público	0 (acompañante:
MAXIMILIANO			MOO / 1		РООТ	ACTIVIDADES DE VIGILANO EPIDEMIOLOGICA		NACIONAL		0			\$0.0
P.F.C.:	МОРМ490				/	•							
Lugar d	e adscripci	ión del	: VECTOR		ar del enc	argo o comisión	7	T		Π.	4 Car -		del encargo o omisión
País ·	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	/	encar comi	go o	Medic Transp	oorte (Salida hora/dia	Regreso / (hora/dia,
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		JUAN SARABIA		ACTIVIDA VIGILA EPIDEMIO	NCIA	TERRE	STRE C	08:00 HRS 6/12/202 06:00 HRS 9/12/202	6. 08:00 HRS 12, 17/12/2022 6. 06:00 HRS
					Import	e ejercido por el en	carao o con	nisión					
lave (s) Pr	resupuesta	I (es): 21			impon	e ejercido por el el el		nticipo	T	Liquido	ación	T	
1-1					Deno	minación de la		asignado po o de gastos d	le	mporte con mot	livo del	erog	rte de gastos n ados derivado el encargo o
	Clay	ve de parti	das			partida		iáticos	er	ncargo o	comision	1	comisión
	Clav	ve de parti	das		Viát	partida icos en el país		iáticos	er	s 21	-	1	
	Cla		das					iáticos	er		-	1	
	Clav	37501	das		Pasojes o	icos en el país		iáticos	er		-		
	Clar	37501 37101	das		Pasajes o Pas Pasajes r	icos en el país aéreos hacionales ajes terrestres		áticos	er		-		
	Clav	37501 37101 37201	das		Pasajes o Pas r Pasajes r	icos en el país dereos hacionales ajes terrestres nacionales narítimos, lacustres		iáticos	er		-		
	Clav	37501 37101 37201 37301	das		Pasajes o Pas r Pasajes r	accos en el país dereos hacionales ajes terrestres nacionales narítimos, lacustres y fluviales		iáticos	er		· /		
	Clav	37501 37101 37201 37301	das		Pasajes o Pas r Pasajes n Impue	accos en el país acreos hacionales ajes terrestres accionales narítimos, lacustres y fluviales estos y derechos	VI		er	\$ 21	· /		
Fecha		37501 37101 37201 37301 39201 del informencome (dia, me	ne de la cor andado es, año)		Pasajes o Pas Pasajes o Impue	accos en el país acéreos hacionales ajes terrestres acionales narítimos, lacustres y fluviales stos y derechos Total comisión:	vi el encargo o	comisión à	H	\$ 21	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Hippi	ervínculo a los amientos por regular el rgamiento de
Fecha	de entrega	37501 37101 37201 37301 39201 del informencome	ne de la cor endado es, año) /2023		Pasajes n Pasajes n Impue	accos en el país acéreos hacionales ajes terrestres acionales narítimos, lacustres y fluviales stos y derechos Total comisión:	el encargo o informe de la o encomenc	comisión 'a comisión o	H	\$ 21	00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00	Hipp Line oto viát	ervínculo a los

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.: 5420/2022

	INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONS	SABLE	FECHA DE ELABORACIÓN			
JURISDICCION SANI		14/1/2/2022			
	DATOS GENERALES	7			
AND DESCRIPTION BETTER TO SERVE AND SERVED ASSESSMENT OF SERVED ASSESSME					
IOMBRE DEL COMISIONADO	MAXIMILIANO MOO PÓO	1/			
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS I	DE SALUD			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #	#1			
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 17, 19 AL 24 DIC 202	2			
UGAR DE LA COMISIÓN	JUAN SARABIA				
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	0100				
	2100				
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIG CAM	SILANCIA EPIDEMIONOGICA, POR LO GINO CON CARGO AL PROGRAMA DE CONTROL DE CONT	QUE SE LE AUTORIZA 6 DIAS DE GASTOS VECTORES.			
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIC CAM	RVICIOS ESTATALES DE SALUD URISDICCION ALITARIANO. 1				
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIG CAM	SILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO GINO CON CARGO AL PROGRAMA DE SILANCIOS ESTATAZES DE SALUDURISDICCION (MITARIANO)	QUE SE LE AUTORIZA 6 DIAS DE GASTOS VECTORES.			

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 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.

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.





SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA**

SELLO

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

Y PASAJES:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

5420 /2022

SERVICIO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. MAXIMILIANO MOO POOT JUAN SARABIA LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LOS DÍAS: 19 AL 24 DIC 2022 SERVICIOS ES SERVICIOS DE SALU ALUD JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN N SECTOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 RÍO **VECTORES** 14,20,21,22,23-12-22 SELLO NOMBRE Y FIRMA Evillema Count POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

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.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTR

ABRE Y FIRMA

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.