

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/5010/XII/2021.

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 diciembre 2021.

**C. FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA.**  
**TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 20 al 25, 27 dic 2021 al 01 ene 2022 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Limones, Chacchoben, Caanlumil, Miguel Hidalgo, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 10 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. 1**

**DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1  
JEFATURA

C.c.p.- Minutario.  
FGZ/VAR/DGPP/RECP/jabr\*

Anexo I

Oficio de Comisión No. 5010/2021

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre          | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto       | Denominación del cargo        | Área de adscripción |
|-----------|--------------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2021      | OCTUBRE, DICIEMBRE | ESTATAL       | M02073                   | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES            |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) |                 |                  | Denominación del encargo o comisión | Tipo de viaje (Nacional / Internacional) | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|-------------------------------------------------|-----------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nombre(s)                                       | Primer apellido | Segundo apellido |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| FERNANDO JOSE                                   | COCOM           | UTRILLA          | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO     | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: COJF860113743                           |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del comisionado |        |          | Lugar del encargo o comisión |        |                                                         | Motivo del encargo o comisión   | Medio de Transporte | Periodo del encargo o comisión               |                                              |
|--------------------------------------|--------|----------|------------------------------|--------|---------------------------------------------------------|---------------------------------|---------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------|
| País                                 | Estado | Ciudad   | País                         | Estado | Ciudad                                                  |                                 |                     | Salida (hora/día/mes/año)                    | Regreso (hora/día/mes/año)                   |
| MEXICO                               | QROO   | CHETUMAL | MEXICO                       | QROO   | BACALAR, LIMONES, CHACCHOBEN, CAANLUMIL, MIGUEL HIDALGO | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO | TERRESTRE           | 06:00 HRS. 20/12/2021, 06:00 HRS. 27/12/2021 | 06:00 HRS. 25/12/2021, 06:00 HRS. 01/01/2022 |

| Importe ejercido por el encargo 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                                          | \$ 3500                                                        |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                            |                                          | \$ 350.00                                           | \$ 350.00                                          | \$3500                                                         |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión                               |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
| 07/01/2022                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

C. FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

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 nuestra Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

| INFORME DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| JURISDICCIÓN SANITARIA #1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 15/12/2021                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | JURISDICCIÓN SANITARIA #1                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 20 AL 25, 27 DIC 2021 AL 01 ENE 2022                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | BACALAR, LIMONES,<br>CHACCHOBEN, CAANLUMIL, MIGUEL<br>HIDALGO                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 3500                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |
| <br><p>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.</p> <p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD<br/>JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1<br/>COORDINACIÓN DE VIGILANCIA<br/>EPIDEMIOLÓGICA</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <b>FIRMA DEL COMISIONADO</b><br/><br/> <br/>           C. FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA         </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b><br/><br/> <br/>           DRA. DIANA<br/>GABRIELA POOL PECH<br/><br/> <small>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO<br/>Y SELLO<br/>ENCARGADA COORD.<br/>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</small> </td> <td style="width: 33%; text-align: center;"> <br/>           C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ         </td> </tr> </table> <p><small>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA 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.</small></p> |                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>FIRMA DEL COMISIONADO</b><br><br><br>C. FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA | <b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b><br><br><br>DRA. DIANA<br>GABRIELA POOL PECH<br><br><small>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO<br/>Y SELLO<br/>ENCARGADA COORD.<br/>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</small> | <br>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ |
| <b>FIRMA DEL COMISIONADO</b><br><br><br>C. FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b><br><br><br>DRA. DIANA<br>GABRIELA POOL PECH<br><br><small>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO<br/>Y SELLO<br/>ENCARGADA COORD.<br/>VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA</small> | <br>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                      |

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/seza/aviso-de-privacidad>.

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 5010 /2021

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

HAGO CONSTAR QUE EL C.

FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

BACALAR, LIMONES, CHACCHOBEN, CAANLUMIL, MIGUEL  
HIDALGO

LOS DÍAS: 20 AL 25, 27 DIC 2021 AL 01 ENE 2022

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

27, 28, 29, 30, 31 / 12 / 2021  
JOEL UH ESQUIVEL

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA  
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 <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.