



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/4985/XII/2021.

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 diciembre 2021.

**C. FELIPE CONCEPCION LEAL CALDERON.  
JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD  
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 18, 20 al 25, 27 dic 2021 al 01 ene 2022 del año en curso, a las localidades de Huay-Pix, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 12 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**



*Fernando Gonzalez Zendejas*  
**DR. FERNANDO GONZALEZ 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. 4985/2021

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 | FEDERAL       | M02056                   | JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE DISTRITO 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 |  |  |   |   |
| FELIPE CONCEPCION                               | LEAL            | CALDERON         | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |
| R.F.C.: LECF60710LD7                            |                 |                  |  |  |   |   |
| Cargo al Programa: <u>VECTORES</u>              |                 |                  |  |  |   |   |

| 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   | HUAY-PIX | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | TERRESTRE           | 07:00 HRS. / 16/12/2021 / 06:00 HRS. / 20/12/2021 / 06:00 HRS. / 27/12/2021 | 07:00 HRS. / 18/12/2021 / 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  | \$ 4200  |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |   |  |  |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |   |  |  |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |   |  |  |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |   |  |  |
| Total comisión:                            |  | \$ 350.00   | \$ 350.00  | \$ 4200  |

| 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<br>C. FELIPE CONCEPCION CALDERON                                   | COORDINADOR ADMINISTRATIVO<br>M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO | JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1<br>DR. FERNANDO GONZALEZ 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 nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

| INFORME DE LA COMISIÓN   |   |   |
|--|---|---|
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b><br>JURISDICCION SANITARIA #1   | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b><br>15/12/2021   |   |
| DATOS GENERALES  |   |   |
| NOMBRE DEL COMISIONADO   | FELIPE CONCEPCION LEAL CALDERON   |   |
| CARGO DEL COMISIONADO  | JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD  |   |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  | JURISDICCION SANITARIA #1   |   |
| PERIODO DE LA COMISIÓN   | 16 AL 18, 20 AL 25, 27 DIC 2021 AL 01 ENE 2022  |   |
| LUGAR DE LA COMISIÓN   | HUAY-PIX  |   |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS  | 4200  |   |
|  <p>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.</p> <p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD<br/>           JURISDICCION SANITARIA No. 1<br/>           COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</p>   |   |   |
| <b>FIRMA DEL COMISIONADO</b><br><br>C. FELIPE CONCEPCION LEAL CALDERON  | <b>DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH</b><br><br>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO<br>ENCARGADA COORD. VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | <b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b><br><br>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ |
| 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. |   |   |

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>.

  
 QUINTANA ROO  
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 16, 17, 18/21  
 Gustavo J. Carrillo Amaro

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES: 4985 /2021

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION.

HAGO CONSTAR QUE EL C. FELIPE CONCEPCION LEAL CALDERON

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: HUAY-BIX

LOS DIAS: 16 AL 18, 20 AL 25, 27 DIC 2021 AL 01 ENE 2022

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 16, 17, 18/21  
 Gustavo J. Carrillo Amaro

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 20, 21, 22, 23, 24/21  
 Gustavo J. Carrillo Amaro

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 27, 28, 29, 30, 31/21  
 Gustavo J. Carrillo Amaro

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 16, 17, 18/21  
 Ruben Cruz

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 20, 21, 22, 23, 24/21  
 Ruben Cruz

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 27, 28, 29, 30, 31/21  
 Ruben Cruz

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION SANITARIA No. 1  
 JEFATURA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION No. 1  
 SECTOR 1 RIO HONDU VECTORES  
 27, 28, 29, 30, 31/21  
 Ruben Cruz

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>.