

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
**Dirección de:** JURISDICCIÓN SANITARIA No.1  
**Área:** DEPTO. DE VECTORES  
**No. de Oficio:** SES/JS1/CVEN/ECTORES/255/II/2022.

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 enero 2022.

**C. ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO CANO.**  
**JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 22, 24 al 29, 31 ene al 01 feb 2022 del año en curso, a las localidades de Chetumal, Calderitas, Laguna Guerrero, Raudales, Luis Echeverría Y Subteniente López, para realizar Actividades De Casa Saludable, 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.

**ATENTAMENTE**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**



  
**DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS** JEFATURA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

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

Anexo I

Oficio de Comisión No. 255/2022

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 |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|
| 2022      | ENERO - MARZO | 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 |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| ALFREDO AUDOMARO                                | BRICEÑO         | CANO             | ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE       | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: BICA570807HG7                           |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa: **VECTORES**

| Lugar de adscripción del comisionado |        |          | Lugar del encargo o comisión |        |                                                                                      | Motivo del encargo o comisión | Medio de Transporte | Período 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   | CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRÍA Y SUBTENIENTE LÓPEZ | ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE | TERRESTRE           | 06:00 HRS.<br>17/01/2022,<br>06:00 HRS.<br>24/01/2022,<br>06:00 HRS.<br>31/01/2022 | 06:00 HRS.<br>22/01/2022,<br>06:00 HRS.<br>29/01/2022,<br>06:00 HRS.<br>01/02/2022 |

| 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                                          | \$ 3850                                                        |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                            |                                          | \$ 350.00                                           | \$ 350.00                                          | \$3850                                                         |

| 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 |
| 07/02/2022                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO  
C. ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO CANO

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 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>14/01/2022                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO CANO                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                          |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                          |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | JURISDICCION SANITARIA #1                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 17 AL 22, 24 AL 29, 31 ENE AL 01 FEB 2022                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                          |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRIA Y SUBTENIENTE LÓPEZ                                                                                                                        |                                                                                                                                                          |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 3850                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                          |
| <br>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                          |
| <b>FIRMA DEL COMISIONADO</b><br><br>C. ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO CANO                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <b>DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO</b><br><br>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO DE LA COORD. DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | <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/aviso-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 255 /2022

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

17, 18, 19, 20, 21 ene 2022  
Emilio Natchi

Ruben Cruz  
17, 18, 19, 20, 21/01/22

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO CANO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES,  
LUIS ECHEVERRÍA Y SUBTENIENTE LÓPEZ

LOS DÍAS: 17 AL 22, 24 AL 29, 31 ENE AL 01 FEB 2022



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

24, 25, 26, 27, 28 ene 2022  
Emilio Natchi

NOMBRE Y FIRMA

31 ene 2022  
Emilio Natchi

SELLO

Ruben Cruz  
24, 25, 26, 27, 28/01/22

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Ruben Cruz  
31/01/22

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>.