



**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/4616/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. RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO.  
TECNICO 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 Bacalar, Kuchumatan, Maya Balam, 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.

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

**DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO,**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

C.c.p.- Minutario.  
GAGC/NAR/CFLA/RMGA/jabr\*





Anexo I

Oficio de Comisión No. 4616/2022

**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	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				
RODOLFO AUGUSTO	DZUL	SANTIAGO	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: DUSR7808216S3						

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, KUCHUMATAN, MAYA BALAM	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	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

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas		Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación
			Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión
37501		Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00
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
08/11/2022			
EL COMISIONADO	ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1	JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1	
C. RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO	M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO	DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO	

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**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCION SANITARIA #1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

13/10/2022

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO  
 CARGO DEL COMISIONADO TECNICO 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 BACALAR, KUCHUMATAN, MAYA BALAM  
 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 ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION SANITARIA #1  
 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA  
 EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

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

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RIGOBERTO MARTÍN CAAMAL ACEVEDO.

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>.



Anexo IV

*[Signature]*  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

*Jaal Uh*  
17, 18, 19, 20, 21 / OCT / 22

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 4616 / 2022

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*Rigoberto Laamal*  
17, 18, 19, 20, 21 / OCT / 22

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR, KUCHUMATAN, MAYA BALAM

LOS DÍAS: 17 AL 22, 24 AL 29, 31 OCT AL 01 NOV 2022

*[Signature]*  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

*Jaal Uh*  
24, 25, 26, 27, 28 / OCT / 22

*[Signature]*  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA *Jaal Uh*  
31 / OCT / 22

SELLO

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*Rigoberto Laamal*  
24, 25, 26, 27, 28 / OCT / 22

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*Rigoberto Laamal*  
31 / OCT / 22

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION 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/avisos-de-privacidad>.