



**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/100/1/2023.

**"2023, Año de la Paz y Seguridad"**

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 enero 2023.

**C. FERNANDO ARNALDO ORTEGON UC.  
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD  
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 02 al 07, 09 al 14 ene 2023 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Francisco Villa, Nachicom, Glez. Ortega, Cedral, Libertad, Morcoy, para realizar Actividades De Supervision, 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. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO.**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1  
JEFATURA

C.c.p.- Militar.  
GAGCA/R/CPLA/RMCA/jabr\*





Anexo I

Oficio de Comisión No. 100/2023

**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 |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2023      | ENERO - MARZO | ESTAJAL       | 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 ARNALDO                                | ORTEGON         | UC               | ACTIVIDADES DE SUPERVISION          | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |
| R.F.C.: OEUF940503GH0                           |                 |                  |                                     |  |   |   |

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   | NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY | ACTIVIDADES DE SUPERVISION    | TERRESTRE           | 06:00 HRS. 02/01/2023, 06:00 HRS. 09/01/2023 | 06:00 HRS. 07/01/2023, 06:00 HRS. 14/01/2023 |

**Importe ejercido por el encargo o comisión**

| Clave (s) Presupuestal (es): 21 |  |          |             |  |
|---------------------------------|--|----------|-------------|--|
| Clave de partidas               | Denominación de la partida               | Anticipo | Liquidación | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                           | Viáticos en el país                      |          | \$ 3500     |  |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |          |             |  |
| 37201                           | Pasajes terrestres nacionales            |          |             |  |
| 37301                           | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |          |             |  |
| 39201                           | Impuestos y derechos                     |          |             |  |
| Total comisión:                 |  |          | \$ 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 |
|---|--|---|--|
| 20/01/2023  |  |   |  |
| EL COMISIONADO<br>C. FERNANDO ARNALDO ORTEGON UC                                  | ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1<br>M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO | JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1<br>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/avisos-de-privacidad>.



**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**  
JURISDICCION SANITARIA #1

**FECHA DE ELABORACIÓN**  
01/01/2023

**DATOS GENERALES**

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | FERNANDO ARNALDO ORTEGON UC  |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 02 AL 07, 09 AL 14 ENE 2023  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA,<br>NACHICOCOM, GLEZ ORTEGA, CEDRAL,<br>LIBERTAD, MOROCOY |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3500   |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO. 1  
COORDINACION DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA  
DRA. CLAUDIA PAOLA  
LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL COMISIONADO

C. FERNANDO ARNALDO ORTEGON UC

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

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. R. ROBERTO MARTIN 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/avisos-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: 100 /2023

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. FERNANDO ARNALDO ORTEGON UC

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM,  
GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY

LOS DÍAS: 02 AL 07: 09 AL 14 ENE 2023

SERVICIOS ESTATALE  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRICION VECTORES

*Rigoberto Caamal*  
2, 3, 4, 5, 6 / 01 / 23

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

*Ariel Bacoño*  
2, 3, 4, 5, 6 / 01 / 23

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

*Ariel Bacoño*  
9, 10, 11, 12, 13 / 01 / 23

SELLO

SERVICIOS ESTATALE  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRICION VECTORES

*Rigoberto Caamal*  
9, 10, 11, 12, 13 / 01 / 23

**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. 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://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.