



**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/2081/2023.

**"2023, Año de la Paz y Seguridad"**

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 enero 2023.

**C. VERONICA BRICEÑO PEREZ.**  
**TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 21, 23 al 28, 30 ene al 01 feb 2023 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Francisco Villa, Nachicom, Glez. Ortega, Cedral, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Control Larvario, 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**

**DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO.**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1  
JEFATURA

C.c.p.- Minutario.  
GAGC/YAR/CPLA/RMCA/jabr\*

E32





Anexo I

Oficio de Comisión No. 208/2023

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

E32

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto       | Denominación del cargo        | Área de adscripción |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2023      | ENERO - MARZO | 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 |                                     |  |   |   |
| VERONICA  | BRICEÑO         | PEREZ            | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO     | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |
| R.F.C.: BIPV86J121RN1                           |                 |                  |                                     |  |   |   |

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 CONTROL LARVARIO | TERRESTRE           | 06:00 HRS. 16/01/2023, 06:00 HRS. 23/01/2023, 06:00 HRS. 30/01/2023 | 06:00 HRS. 21/01/2023, 06:00 HRS. 28/01/2023, 06:00 HRS. 01/02/2023 |

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                      |          | \$ 4200     |  |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |          |             |  |
| 37201                           | Pasajes terrestres nacionales            |          |             |  |
| 37301                           | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |          |             |  |
| 39201                           | Impuestos y derechos                     |          |             |  |
| Total comisión:                 |  |          | \$ 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 |
|---|--|---|--|
|---|--|---|--|

EL COMISIONADO

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

E. VERONICA BRICEÑO PEREZ

*Veronica Briceño P.*

M. EN A. D. VANESSA ALCALA 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**

13/01/2023

**DATOS GENERALES**

|                               |   |
|-------------------------------|---|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | VERONICA BRICEÑO PEREZ  |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD   |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1   |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 16 AL 21, 23 AL 28, 30 ENE AL 01 FEB 2023   |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA,<br>NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL,<br>LIBERTAD, MOROCOY |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 4200  |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO. 1  
COORDINACION DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

*Veronica Briceño Perez*  
C. VERONICA BRICEÑO PEREZ

DRA. CLAUDIA PAOLA  
LÓPEZ AGUERO

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

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

*[Signature]*  
C. RIGOBERTO 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/aviso-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES  
SECCIÓN DE VECTORES

TOTALES  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 208 /2023

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO VECTORES

16/17/18/19, 20/01/2023

*Jose A. Briceño Ad*

Rigoberto Domal  
16, 17, 18, 19, 20/01/23

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. VERONICA BRICEÑO PEREZ

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

LOS DÍAS: 16 AL 21, 23 AL 28, 30 ENE AL 01 FEB 2023

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO VECTORES

Rigoberto Domal  
23, 24, 25, 26, 27/01/23

SERVICIOS ESTATALES  
SECCIÓN DE VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
SECCIÓN DE VECTORES

23, 24, 25, 26, 27/01/2023

*Jose A. Briceño Ad*

NOMBRE Y FIRMA

30/31/01/2023

SELLO

*Jose A. Briceño Ad*

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO 1  
JEFATURA

NOMBRE Y FIRMA

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>.