



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**QUINTANA ROO**  
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

R17

**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/766/II/2023.

**"2023, Año de la Paz y Seguridad"**

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 28 febrero 2023.

**C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES.**  
**TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 04, 06 al 11, 13 al 16 mar 2023 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Francisco Villa, Nachicocom, Glez. Ortega, Cedral, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas, 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/VAR/CPLA/RMCA/jabr\*



**SSA**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

R17

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de Plaza        | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto             | Denominación del cargo              | Área de adscripción |
|-----------|---------------|----------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| 2023      | ENERO - MARZO | REGULARIZADO FEDERAL | M02069                   | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | 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 |                                         |                                          |                                                                               |                                               |
| HUGO MIGUEL                                     | CACERES         | FUENTES          | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: CAFH790714FS1                           |                 |                  |                                         |                                          |                                                                               |                                               |

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   | NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS | TERRESTRE           | 07:00 HRS. 01/03/2023, 06:00 HRS. 06/03/2023, 06:00 HRS. 13/03/2023 | 07:00 HRS. 04/03/2023, 06:00 HRS. 11/03/2023, 06:00 HRS. 16/03/2023 |

Importe ejercido por el encargo o comisión

| Clave (s) Presupuestal (es): 21 |                                          | Anticipo                                            | Liquidación                                        | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Clave de partidas               | Denominación de la partida               | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión |                                                                |
| 37501                           | Viáticos en el país                      |                                                     | \$ 3850                                            |                                                                |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                           | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                           | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                           | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                 |                                          |                                                     | \$ 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 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 22/03/2023<br>EL COMISIONADO<br>C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES                    | ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1<br>M. EN A. D. VANESSA ALCALA 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/aviso-de-privacidad>.



**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCION SANITARIA #1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

28/02/2023

**DATOS GENERALES**

|                               |                                                                                           |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | HUGO MIGUEL CACERES FUENTES                                                               |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR                                                       |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1                                                                 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 01 AL 04, 06 AL 11, 13 AL 16 MAR 2023                                                     |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA,<br>NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL,<br>LIBERTAD, MOROCOY |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3850                                                                                      |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLÓGICA

**FIRMA DEL COMISIONADO**

C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

**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 PARA ESTATAL 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>.



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



**SSA**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD



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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN PASAJES:  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

NOM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

766 /2023

01,02,103 /03/2023

Jose A. Briceño H.

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM,  
GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY

LOS DÍAS:

04, 06 AL 11, 13 AL 16 MAR 2023



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

06, 07, 08, 09, 10 /03/2023

Jose A. Briceño H.



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

NOMBRE Y FIRMA

13, 14, 15 /03/2023

Jose A. Briceño H.

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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  
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1  
JEFATURA

SELLO



Anexo IV

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Caamal  
01, 02, 03 /03/23



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Caamal  
6, 8, 9, 10 /03/23



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Caamal  
13, 14, 15 /03/23

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>.