



R13

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/1422/V/2023.

"2023, Año de la Paz y Seguridad"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 mayo 2023.

C. JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR PRESENTE.

Por medio del presente le informo que se le comisiona del día 02 al 05, 08 al 13, 15 al 16 may 2023 del año en curso, a las localidades de Mahahual, Km 55, Valle Hermoso, Bacalar, Pedro A. Santos, para realizar Actividades Entomologicas, por lo cual se le autoriza 9 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
ENCARGADO DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

JEFATURA

C.c.p.- Minutario.
GAGCNAR/CPDA/RMCA/jabr\*



SSA SECRETARÍA DE SALUD







SSA SECRETARÍA DE SALUD



## Anexo I

Oficio de Comisión No. 1422/2023

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

R13

Trimes	tre .	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción
ABRIL - J	UNIO	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 (Nacion		acompañantes er		ejercido por el
Primer apellido	Segundo apellido	Internacion		servidor público		acompañantes
CASTILLO	PACHECO	ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS	NACIONAL		0	\$0.0
	ABRIL - Ji a) servidor(a) pút Primer apellido	a) servidor(a) público(a)  Primer Segundo apellido apellido	ABRIL - JUNIO REGULARIZADO FEDERAL  a) servidor(a) público(a)  Primer Seguncio apellido  Denominación del encargo o comisión	ABRIL - JUNIO  REGULARIZADO FEDERAL  M02069  Denominación del encargo o comisión  Primer Segunco apellido  CASTILLO PACHECO ACTIVIDADES  NACION	ABRIL - JUNIO  REGULARIZADO FEDERAL  M02069  TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR  Denominación del encargo o comisión  Primer Segundo apellido  CASTILLO  PACHECO  ACTIVIDADES  NACIONAL	ABRIL - JUNIO  REGULARIZADO FEDERAL  M02069  TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR  Denominación del encargo o comisión  Primer Segundo apellido  CASTILLO  PACHECO  ACTIVIDADES  NACIONAL  O HIGH PUESTO ON DEL CAIGO  TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR  Impo de viaje (Nacional / Internacional)  Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público

	ugar de adscripción del comisionado		Lugar de encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/día/ mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	MAHAHUAL, KM 55, VALLE HERMOSO, BACALAR, PEDRO A. SANTOS	ACTIVIDADES ENTOMOLOGICA S	TERRESTRE	06:30 HRS. 02/05/2023, 06:00 HRS. 08/05/2023, 06:00 HRS. 15/05/2023	06:30 HRS. 05/05/2023 06:00 HRS. 13/05/2023 06:00 HRS. 16/05/2023

	Importe ejercido por el en	cargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	Penominación 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		\$ 3150	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasujes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos		/	
	Total comisión:		\$ 3150	

Г	Respecto	a los informes sobre el encargo o comisión		
	Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 19/05/2023	Hipervínculo al informe de la comisión encargo encomendado	o Hipervincula a los comprobantes fiscales a constancia de desempeño de Idpores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasdies
-	EL COMISIONADO ADI	MINISTRATORA HARISDIÉCIONAL NO. 1	ENCARGADO DE LA JURISDIO	CION SANITARIA NO. 1

C. JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

DR. UNO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ

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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.







Anexo II Oficio No.: 1422/2023

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

01/05/2023

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JESUS ENRIQUE CASTILLO PAÇHECO

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

02 AL 05, 08 AL 13, 15 AL 16 MAY 2023

LUGAR DE LA COMISIÓN

MAHAHUAL, KM 55, VALLE HERMOSO, BACALAR, PEDRO A. SANTOS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JUNISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

LOPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO

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

C. RIGOBERTO-MARTIN CALAMAL ACEVEDO.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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 UNEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PAŜAJES 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 tronsferencias 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.









nexo IV CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. SERVICIOS ESTATALE VICIOS ESTATALES DE SAINÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS DE SALU JURISDICC YPASAJES: 1422 /2023 100 No. 1 SECTOR 3 BAC POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO HAGO CONSTAR QUE EL C. MAHAHUAL, EM 55, VALLE HERMOSO, BACALAR, PEDRO A. LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SANTOS SERVICIOS DESAL JURISDICCIO i No. 1 02 AL 05, 08 AL 13, 15 AL 16 MAY 2023 LOS DÍAS: DIST OS ESTATALE DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN NO JURISDICCIÓN N SECTOR 3 BACALAR ECTOR 3 BAR VECTORES JURISDICCIO POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN DIST EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 EFATURA SELLO NOMBRE Y FIRMA

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 dís 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 Roc Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.