



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**QUINTANA ROO**  
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

F41

**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/1396/V/2023.

**"2023, Año de la Paz y Seguridad"**

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 mayo 2023.

**C. HENRY ADRIAN MARTIN CARRILLO.**  
**JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**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 Bacalar, Huay Pix, Xulha, Sacxan, Luis Echeverria, para realizar Actividades De Ovitrapas Y Encuestas, 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.

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

**DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
SECRETARÍA

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



**SSA**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD



Anexo I

Oficio de Comisión No. 1396/2023

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

F41

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto              | Denominación del cargo               | Área de adscripción |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2023      | ABRIL - JUNIO | FEDERAL       | M02055                   | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR 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 |                                       |                                          |                                                                               |                                               |
| HENRY ADRIAN                                    | MARTIN          | CARRILLO         | ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: MACH790826DE9                           |                 |                  |                                       |                                          |                                                                               |                                               |

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   | BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA | ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS | TERRESTRE           | 06:30 HRS.<br>02/05/2023.<br>06:00 HRS.<br>08/05/2023.<br>06:00 HRS.<br>15/05/2023 | 06:30 HRS.<br>05/05/2023.<br>06:00 HRS.<br>13/05/2023.<br>06:00 HRS.<br>16/05/2023 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |  |                                          |  |                                                                |
|--------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            |  | Anticipo                                 |  | Liquidación                                                    |
| Clave de partidas                          |  | Denominación de la partida               |  | 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                                      |  | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |  |                                                                |
| 39201                                      |  | Impuestos y derechos                     |  |                                                                |
|                                            |  | Total comisión:                          |  | \$ 3150                                                        |

| 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 |
| 19/05/2023                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
| EL COMISIONADO                                                                    | ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1                          | ENCARGADO DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1                                  |                                                                                    |
| C. HENRY ADRIAN MARTIN CARRILLO                                                   | M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO                            | DR. LINO 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 que 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>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SSA**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

Anexo II  
Oficio No.: 1396/2023

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

### FECHA DE ELABORACIÓN

01/05/2023

### DATOS GENERALES

|                               |                                                   |
|-------------------------------|---------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | HENRY ADRIAN MARTIN CARRILLO                      |
| CARGO DEL COMISIONADO         | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD              |
| 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          | BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRÍA |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3150                                              |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS 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

DRA. CLAUDIA PAOLA  
LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HENRY ADRIAN MARTIN CARRILLO

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

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/avisos-de-privacidad>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SSA**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

Anexo IV

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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 1396 /2023

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

02,03,04/05/2023

Manuel Jesus Moo Perez

Rigoberto Caamal  
2,3,4/05/23

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. HENRY ADRIAN MARTIN CARRILLO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACKAN, LUIS ECHEVERRIA

LOS DÍAS: 02 AL 05, 08 AL 13, 15 AL 16 MAY 2023

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Caamal  
8,9,10,11,12/05/23

08,09,10,11,12/05/2023

Manuel Jesus Moo Perez

NOMBRE Y FIRMA

15/05/2023

SELLO

Manuel Jesus Moo Perez

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. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

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>.