



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

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/945/III/2024.

"2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 marzo 2024.

C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS.
JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 19 al 23, 25 al 30 mar 2024 del año en curso, a las localidades de Laguna Guerrero, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 0 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.c.p.- Minutario.
LAGD/MVCC/CPLA/RMCA/jabr*



Anexo I

Oficio de Comisión No. 945/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Table with 7 columns: Ejercicio, Trimestre, Tipo de Plaza, Clave o nivel del puesto, Denominación del puesto, Denominación del cargo, Área de adscripción. Values: 2024, ENERO - MARZO, FEDERAL, M02055, JEFE DE SECTOR-EN PROGRAMAS DE SALUD, JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD, VECTORES.

Table with 6 columns: Nombre completo del (ta) servidor(a) público(a), Denominación del encargo o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido. Values: JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, NACIONAL, 0, \$0.0.

R.F.C.: VASI550107EV5

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 8 columns: Lugar de adscripción del comisionado, Lugar del encargo o comisión, Motivo del encargo o comisión, Medio de Transporte, Período del encargo o comisión. Values: MEXICO, QROO, CHETUMAL, MEXICO, QROO, LAGUNA GUERRERO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, TERRESTRE.

Importe ejercido por el encargo o comisión

Table with 5 columns: Clave (s) Presupuestal (es), Clave de partidas, Denominación de la partida, Anticipo, Liquidación, Importe de gastos no erogados. Values: 21, 37501, 37101, 37201, 37301, 39201, Total comisión: \$0.

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Table with 4 columns: Fecha de entrega del informe, Hipervínculo al informe, Hipervínculo a los comprobantes, Hipervínculo a los lineamientos. Values: 05/04/2024, ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1, JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1.

EL COMISIONADO

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS

LIC. MARTHA VERÓNICA COCO SERRANTES

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto cobrado 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
14/03/2024

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	19 AL 23, 25 AL 30 MAR 2024
LUGAR DE LA COMISIÓN	LAGUNA GUERRERO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	0

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 0 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLIS

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

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

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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.aob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 945 /2024



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO I VECTORES Rigelio Domínguez 19, 20, 21, 22 / 03 / 24

HAGO CONSTAR QUE EL C. JOSE ISABEL VAZQUEZ SOLÍS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LAGUNA GUERRERO

LOS DÍAS: 23, 25 AL 30 MAR 2024



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES

19.20.21, 22 / 03 / 24

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES

25, 26, 27, 28, 29 / 03 / 24

SELLO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO I VECTORES

25, 26, 27, 28, 29 / 03 / 24

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. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SELLO JEFATURA

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto entregado 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>.