



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/916/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 FRANCISCO MENDOZA LOPEZ.
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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo., para realizar Actividades De Control Larvario, 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
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ



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



Anexo I

SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No. 916/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS Y PASAJES

Table with 7 columns: Ejercicio, Trimestre, Tipo de Plazo, 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 (la) servidor(a) público(a), Denominación del encargo o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido. Values: JOSE FRANCISCO MENDOZA LOPEZ, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, NACIONAL, 0, \$0.0.

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 10 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, SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO, ALVARO OBREGON NVO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, TERRESTRE, 06:30 HRS. 19/03/2024, 06:00 HRS. 25/03/2024.

Table with 5 columns: Clave(s) Presupuestal(es), Anticipo, Liquidación, Importe de gastos no erogados. Values: 21, 37501, 37101, 37201, 37301, 39201, Total comisión: \$ 3150.

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
C. JOSE FRANCISCO MENDOZA LOPEZ

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1
LIC. MARTHA VERONICA COCCO CERVANTES

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1
DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

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.



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/03/2024

DATOS GENERAL

NOMBRE DEL COMISIONADO: JOSE FRANCISCO MENDOZA LOPEZ

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: SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO.

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: 3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. JOSE FRANCISCO MENDOZA LOPEZ

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 caso de emitir 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.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 916 /2024



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

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES 19, 20, 21, 22, 23, 24

HAGO CONSTAR QUE EL C. JOSE FRANCISCO MENDOZA LOPEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NYO.

LOS DÍAS: 23, 25 AL 30 MAR 2024



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES 25, 26, 27, 28, 29

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

19, 20, 21, 22-3-24 Guillermo J. Casul Amaro

25, 26, 27, 28, 29-3-24 Guillermo J. Casul Amaro

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

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS RECOMENDADOS 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 JURISDICCION SANITARIA NO 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 caso 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 a sus requerimientos así como el 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 nuestra Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad.