



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
División de: JURISDICCION SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
Número de Oficio: SES/SE/COVE/VECTORES/1185/III/2024.

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 27 marzo 2024.

C. JOSE ANTONIO BOJORQUEZ HERRERA,
JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 06, 08 al 13, 15 al 16 abr 2024 del año en curso a las localidades de Chetumal, Calderitas, Laguna Guerrero, Raudales, Luis Echeverría y Subteniente López, para realizar Actividades De Casa Saludable, por lo cual se le autoriza 11 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted y sin antes extenderle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.c.p.- Minutario.
LAGD/MVCC/CP/LA/RMCA/jab.

JURISDICCION SANITARIA No. 1
Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esq. Chapultemo Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.



Anexo I

Oficio de Comisión No. 1185/2024

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. Row 1: 2024, ABRIL - JUNIO, 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 (Nacional / Internacional), Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público, Importe ejercido por el total de acompañantes. Row 1: JOSE ANTONIO BOJORQUEZ HERRERA, ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, NACIONAL, 0, \$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 8 columns: Lugar de adscripción del comisionado (País, Estado, Ciudad), Lugar del encargo o comisión (País, Estado, Ciudad), Motivo del encargo o comisión, Medio de Transporte, Período del encargo o comisión (Salida, Regreso). Row 1: MEXICO, QROO, CHETUMAL, MEXICO, QROO, CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRIA Y SUBTENIENTE LÓPEZ, ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, TERRESTRE, 06:00 HRS. 01/04/2024, 06:00 HRS. 08/04/2024, 06:00 HRS. 15/04/2024, 06:00 HRS. 06/04/2024, 06:00 HRS. 13/04/2024, 06:00 HRS. 16/04/2024

Importe ejercido por el encargo o comisión

Table with 5 columns: Clave (s) Presupuestal (es): 21, Anticipo, Liquidación, Denominación de la partida, Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión. Rows include: 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

Table with 4 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (19/04/2024), 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. Row 1: EL COMISIONADO, ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1, JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

C. JOSE ANTONIO BOJORQUEZ HERRERA

M.C. MARTHA VERÓNICA COCOMO LERVANTES

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 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	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA #1	27/03/2024

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSE ANTONIO BOJORQUEZ HERRERA
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABR 2024
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRIA Y SUBTENIENTE LÓPEZ
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

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

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JOSE ANTONIO BOJORQUEZ HERRERA

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

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 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/avisos-de-privacidad>.



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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



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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 1185 /2024

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES

01, 02, 03, 04, 05 ABR 2024 Emilia Mata

Rigoberto Gamal 1, 2, 3, 4, 5 /04/24

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JOSE ANTONIO BOJORQUEZ HERRERA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRÍA Y SUBTENIENTE LÓPEZ

LOS DÍAS: 06 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABR 2024



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES

Rigoberto Gamal 8, 9, 10, 11, 12 /04/24

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

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

8, 9, 10, 11, 12 ABR 2024 NOMBRE Y FIRMA Emilia Mata

15 ABR 2024 Emilio Mata

SELLO



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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES

Rigoberto Gamal 15/04/24

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://aoo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.