



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/1204/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. JUAN PABLO ORTEGON TUN.**  
**TECNICO 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 Cocoyol, Cacao, Sabidos, Allende, Palmar, Sacxan, Ucum, Huay Pix, Ramonal, Xulha, Rojo Gomez, Madrazo, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 11 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\*

JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1  
Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esq. Chapultepec Col. Centro. C.P.77000.  
Chetumal, Quintana Roo, Mexico.



Anexo I

SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No. 1204/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 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. Row 1: 2024, ABRIL - JUNIO, REGULARIZADO FEDERAL, M02073, TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD, TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD, VECTORES

Table with 5 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: JUAN PABLO ORTEGON TUN, ACTIVIDADES DE SUPERVISION, 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, COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, PALMAR, SACXAN, UCUM, HUAY PIX, RAMONAL, XULHA, ROJO GOMEZ, MADRAZO, ACTIVIDADES DE SUPERVISION, TERRESTRE, 06:00 HRS. 01/04/2024, 06:00 HRS. 06/04/2024, 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

Table with 5 columns: Clave (s) Presupuestal (es): 21, Clave de partidas, Denominación de la partida, Anticipo (importe asignado por concepto de gastos de viáticos), Liquidación (importe ejercido con motivo del encargo o comisión), 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

Table with 4 columns: 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. Row 1: 19/04/2024, 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. JUAN PABLO ORTEGON TUN

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES

DR. LINO ALONZO GUZMAN 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://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad.



INFORME DE LA COMISIÓN

<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA #1	27/03/2024

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN PABLO ORTEGON TUN
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO 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	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, PALMAR, SACXAN, UCUM, HUAY-PIX, RAMONAL, XULHA, ROJO GOMEZ, MADRAZO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION 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  
EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JUAN PABLO ORTEGON TUN

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

C. RIGOBERTO MARTIN CAAMAL 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 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/aviso-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 1204 /2024

Guillermo Canal 1, 2, 3, 4, 5 /04/24

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES Anexo 1 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. JUAN PABLO ORTEGON TUN

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, PALMAR, SACXAN UCUM, HUAY PIX, RAMONAL, XULHA, ROJO GOMEZ, MADRAZO

LOS DÍAS: 07 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABR 2024

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES Guillermo Canal 8, 9, 10, 11, 12 /04/24

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES Guillermo Canal 15 /04/24

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES Rigoberto Gamal 8, 9, 10, 11, 12 /04/24

NOMBRE Y FIRMA 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 JURISDICCION SANITARIA No. 1 SELLOURA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO 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://qroo.gob.mx/se/a/avisos-de-privacidad.