



SECRETARÍA  
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
Jurisdicción de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1  
Área: DEPTO. DE VECTORES  
No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1217/IIII/2024.

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

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 27 marzo 2024.

**C. EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ.**  
**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 Bacalar, Huay Pix, Xulha, Sacxan, Luis Echeverria, para realizar Actividades De Ovitrapas Y Encuestas, 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\*



Anexo I

Oficio de Comisión No. 1217/2024

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, ABRIL - JUNIO, FEDERAL, M02073, TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD, TECNICO 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. Values: EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ, ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS, NACIONAL, 0, \$0.0

R.F.C.: GORE790213LTO

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). Values: MEXICO, QROO, CHETUMAL, MEXICO, QROO, BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA, ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS, TERRESTRE, 06:00 HRS. 01/04/2024, 06:00 HRS. 06/04/2024

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 derivados del encargo o comisión. Values: 21, 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: \$ 3550

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Table with 4 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado, 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. Values: 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. EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ

LIC. MARTHA VERÓNICA COSOV CERVANTES

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://aroq.aob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

27/03/2024

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ
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	BACALAR, HUAY PIX, XULHA, SACXAN, LUIS ECHEVERRIA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS 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  
 COORDINACION DE VIGILANCIA  
 EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ

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.gob.mx/sesa/aviso-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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

*[Handwritten signature]*

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 1217 /2024

JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
*Rigoberto Caamal*  
1, 2, 3, 4, 5 /04/24

*01, 02, 03, 04, 05 /04/2024*  
*Manuel Jesus Moo Perez*

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. EDWIN GEOVANNI GOMEZ RAMIREZ

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

LOS DÍAS: 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABR 2024



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
*Rigoberto Caamal*  
8, 9, 10, 11, 12 /04/24

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
ENTOMOLOGIA VECTORES  
*[Handwritten signature]*

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
ENTOMOLOGIA VECTORES  
*[Handwritten signature]*

*08, 09, 10, 11, 12 /04/2024*  
*Manuel Jesus Moo Perez*

NOMBRE Y FIRMA Manuel Jesus Moo Perez 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 GUTMÁN DOMÍNGUEZ

*[Handwritten signature]*  
NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
SELLO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
*Rigoberto Caamal*  
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://aroa.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.