



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/1085/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. MARTHA NOEMI FLORES GONZALEZ.
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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo., para realizar Actividades De Control Larvario, 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. Chapultenec Col. Centro. C.P.77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.



Anexo I

Oficio de Comisión No. 1085/2024

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

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 por el total de acompañantes

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

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

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

EL COMISIONADO

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

C. MARTHA NOEMI FLORES GONZALEZ

LIC. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES

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...

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...



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
27/03/2024

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MARTHA NOEMI FLORES GONZALEZ
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	SERGIO BUTRÓN CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850

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



FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. CLAUDIA PAOLA LÓPEZ AGUERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Martha N.E.G.
C. MARTHA NOEMI FLORES GONZALEZ

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

[Signature]
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 REÚNE 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://groo.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.

Anexo IV

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

1, 2, 3, 4, 5 / ABRIL / 2024 GUILLERMO CANUL

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 1085 / 2024

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 DISTRITO VECTORES

Rigoberto Canul 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. MARTHA NOEMI FLORES GONZALEZ

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

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



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

8, 9, 10, 11, 12 / ABRIL / 2024 GUILLERMO CANUL

NOMBRE Y FIRMA



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

15 / ABRIL / 2024 GUILLERMO CANUL

SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 DISTRITO VECTORES

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

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 GUZMAN DOMÍNGUEZ

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 JEFATURA

SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 DISTRITO VECTORES

Rigoberto Canul 5 / 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.aob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.