

DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

No B-13

OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

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/15/12/IV/2024.

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 29 abril 2024.

C. WILLIAM RAUL GONGORA JIMENEZ. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 02 al 04, 06 al 11, 13 al 16 may 2024 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Limones, Miguel Hidalgo, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 10 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DR. LINO ALONZO GDZMÁN DOMÍNGUEZ JEFÈ DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 SERVICIOS ESTATALES SE SALUZ JURISDICCION SANITARIA NO 1 JEFATURA

"La localidad a la que ha sido comisionado, corresponde a una zona rural, por lo que en caso de no encontrar establecimientos que expidan comprobantes fiscales digitales, su comprobación se deberá realizar a través del Formato de Operaciones efectuadas No Comprobables por concepto de viaticos."

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



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de comisión No. 1512/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puésto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	ABRIL - JUNIO	REGULARIZADO FEDERAL	M02069	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	VECTORES

Nombre completo	de la persona co	misionada	Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número dé personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido				<u>'</u> :
WILLIAM RAUL	GONGORA	JIMENEZ	ACTIVIDADES DE CONTROL	NACIONAL.	0	0
Banco y CLABE 021690064825486522		LARVARIO	INACIONAL			

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar d	adscripción de la comisionada	persona	Lug	ar del encargo	o comisión	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del enca	argo o comisión
País	Estado/Localid ad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad			Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.R00	CHETUMAL	MEXICO	BACALAR. LIMONES, MIGUEL HIDALGO	BACALAR, LIMONES, MIGUEL HIDALGO	S DE CONTROL LARVARIO	TERREST RE	07:30 HRS. 02/05/2024, 06:00 HRS. 06/05/2024,	07:30 HRS. 04/05/2024, 06:00 HRS. 11/05/2024,
							!	06:00 HRS. 13/05/2024	06:00 HRS. 16/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(10) DIAS	ZONA I (X) VIATICOS (X)	ZONA II () HOSPEDAJE (()	HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave da partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País		\$ 3500	
37201	Pasajes Terrestres Nacionales		:	
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos		/	
	Total de Comisión:		\$ 3500 /	

Respecto	a los informes sobre el encargo o comisió	ón
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales
22/05/2024		
/		

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdi cional

Jefe de la Jurisdicción No. 1

C. WILLIAM RAYL GONGORA JIMENEZ

C. RIGOBERTO M. CAAMAL

LIC. MARINA VERONICA

DR. INO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al términa 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.



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 22 de Mayo 2024.

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

Lic. Martha Verónica Cocom Cervantes Administradora Jurisdiccional N.1 PRESENTE

Atiende a lo dispuesto en el Articulo 36, tercer párrafo a los "LINEAMIENTOS PAR EL EJERCICIO, CONTROL Y COMPROBACIÓN DEL GASTO PÚBLICO DESTINADO AL PAGO DE VIÁTICOS, PASAJES Y DEMAS EROGACIONES RELACIONADAS CON LAS COMISIONES OFICIALES AFECTUADAS POR LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, se expide el presente para efectos de acreditar las operaciones efectuadas no comprobables por concepto de viáticos, por la cantidad de \$3500.00 (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de Actividades De Control Larvario que se llevó a cabo del 02 al 04, 06 al 11, 13 al 16 may 2024, en Bacalar, Limones, Miguel Hidalgo En los términos que se detallan a continuación.

	e Comisión: 1512
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3500.00	

Fecha	Concepto	Importe del Gasto
02/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
03/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
06/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
07/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
08/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
09/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
10/05/2024	ALIMENTOS Y BEB:DAS	\$ 350
13/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
14/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
15/05/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
		Sumatoria Total: \$3500.

ATENTAMENTE

C. WILLIAM RAUL GONGORA JIMENEZ. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR DR. LINO ALONZO GOZMÁN DOMINGUEZ

JEFE DE LA JST

AUTORIZ

SELLO



ANEXO 5 NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1512





SERVICIOS ESTATALE

DE SALUD

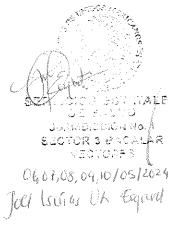
JURISDICC' NO. 1

DISTRI 1

VEATURES

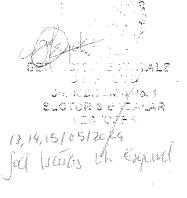
Rigulation teamed

2.3/05/24





SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD
JURISCICCIÓ NO. 1
DISTRI 1
VECTORES
RIGISTATORIO
6, 48, 9.10/05/24





SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD
JURISDICO NO. 1
DISTRI 1
VEU 158
RIGORIANO 13. 14, 15/05/24

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Viáticos otorgados, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada Bacalar, Limones, Miguel Hidalgo ubicada en el municipio de BACALAR no se localizaron establecimientos cornerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"