

#### SECRETARÍA **DE SALUD**

#### **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**

No C-50

## OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: Area:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1 DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1528/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. AARON SANTIAGO IUIT DEL ÁNGEL. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD 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, Kuchumatan, Maya Balam, 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 GUZMÁN DOMÍNGUEZ JEFÈ DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JURISDICCIÓN SLATTAMA NO 1

"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 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD

Oficio de comisión No. 1528/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	ABRIL - JUNIO	ESTATAL 17020	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo d	e la persona c	omisionada	Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido				
AARON SANTIAGO	JUIT	DEL ANGEL ZTECA	ACTIVIDADES DE CONTROL	NACIONAL	o	o
Banco y CLABE interbancaria		01461978544/	LARVARIO	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		
R.F.C:	505AM3					

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción de la persona comisionada		Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado/Localid ad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad			Salida (dia/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.R00	CHETUMAL	MEXICO	BACALAR, KUCHUMATA N, MAYA BALAM	BACALAR, KUCHUMATAN, MAYA BALAM	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 (X) VIATICOS (X)	ZONA II ( ) HOSPEDAJE (	)	HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave de 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	Hosped <i>a</i> je			
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 comisión						
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe encargo encomendado	de la comisión o	Hipervinculo a los comprobantes fiscales			
	?					
22/05/2024		1				
		1 1	<i>(</i>			

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administrations June Gons

Jefe de la Jurisdicción No. 1

C. AARON SANTIAGO IUIT DEL ANGEI

C. RIGOBERTO M. CAAMAL

LIC. MARTHA VERÓNICA 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 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.



#### **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, Kuchumatan, Maya Balam En los términos que se detalian a continuación.

No. De Oficio de	e Comisión: 1528
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3500.00	

Concepto	Importe del Gasto
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	\$ 350
	ALIMENTOS Y BEBIDAS

ATENTAMENTE

C. AARON SANTIAGO IUIT DEL/ANGEL TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD ĄÚTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOM:NGUEZ JEFE DE LA JS1

SELLO



ANEXO 5 NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1528

13,14,15/05/2024 Isaia Uh Esque SERVICIOS ESTATALE DE SALUD SERVICIOS ESTATALE SERVICIOS ESTATALE DE SALUO DE SALUO JURISOICOM No. 1 JURISDICCE No. 1 JURISDICCY No. 1 DISTRE DISTRO DISTRI 13,14,15/05/24 6,4,8,9,10/05/24 2.3/05/24

"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, Kuchumatar, Maya Balam ubicada en el municipio de BACALAR no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"