

SECRETARÍA **DE SALUD**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

No C-17

OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Àrea:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1471/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. SICELA FANNY HERNANDEZ GARCIA. 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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo., 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 DOMÍNGU JERE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 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 DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de comisión No. 1471/2024

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 6826	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALJUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

de la persona cor	misionada	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
Primer apellido	Segundo apellido		,		
HERNANDEZ	GARCIA	ACTIVIDADES DE	=.=	0	0
, – .	· — - · · · /	CONTROL LARVARIO	NACIONAL		
	Primer apellido HERNANDEZ	apellido apellido	de la persona comisionada encargado o comisión Primer Segundo apellido apellido HERNANDEZ GARCIA ACTIVIDADES DE CONTROL	de la persona comisionada encargado o comisión Nacional/ internacional) Primer Segundo apellido apellido HERNANDEZ GARCIA ACTIVIDADES DE CONTROL NACIONAL	de la persona comisionada encargado o comisión de la persona comisió

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar d	e adscripción de la comisionada	persona	Lug	ar del encargo	o comisión	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del enc	argo o comisión
País	Estado/Localid ad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad			Salida (dia/mes/año)	Regreso (día/més/año)
MEXICO	Q.ROC	CHETUMAL	MEXICO	SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO.	SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO.	ACTIVIDADE S DE CONTROL LARVARIO	TERREST RE	07:30 HRS. 02/05/2024, 06:00 HRS. 06/05/2024, 06:00 HRS. 13/05/2024	07:30 HRS. 04/05/2024, 06:00 HRS. 11/05/2024, 06:00 HRS. 16/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(10) DIAS	ZONAT(X) VIATICOS(X)	ZONA II () HOSPEDAJE ()	HOSPEDAJE (\$1/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	Hospedaje			
37501	Viáticos del País		\$ 3500	
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total de Comisión:		\$ 3500	

al informe de la comisión o Hipervínculo a los comprobantes fiscales
mendado
AMARIAN AND AND AND AND AND AND AND AND AND A
:or

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdico onal

Jefe de la Jurisdioción No. 1

Si Cerci Moz Corci C. SICELA FANNY HERNANDEZ GARCIA

C. RIGOBENTO M. CAAMA

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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo. En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de	Comisión: 1471
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 BEBIDAS	\$ 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

C. SICELA FANNY HERNANDEZ GARCIA.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GIZMÁN DOMINGUEZ
JEFE DE LA IS1

SELLO



ANEXO 5/ NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1471

SERVIC SERVIC SERV SERVICIOS ESTATALE SERVICIOS ESTATALE SERVICIOS ESTATALE DESTILL DE SALUD JURASDICCH' 40.1 DE SALVO JURISDICE / A3. 1 JURISDIK 10. 1 -ছ'ঃ Dia 181 6,7.8,4,40/05/44

"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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo. ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"