

DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES **DE SALUD**

No 103

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/1338/IV/2024s

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 12 abril 2024.

C. FELIPE HERRERA KE TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 20, 22 al 27, 29 abr al 01 may 2024 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Nachicocóm, Glez, Ortega, Libertad, Morocoy, 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

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ JEŘE DE LA JURISDIÇĆIÓN 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

No 103

Oficio de comisión No. 1338/2024

		ORDEN DE MINISTR	ACIÓN DE VIÁTI	COS Y PASAJES (DEV	ENGADOS)	
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 - JUNIÓ	ESTATAL 4827	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo d	de ia persona comisionada	Denominación del encargado o comisión	Tipo de daje (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) FELIPE	Primer Segundo apellido HERRERA KETZ	ACTIVIDADES DÉ		0	0
Banco y CLABE interbancaria	HSBC / 021690064068289829	CONTROIL LARVARIO	NACIONAL"		

go al Programa: VECTORES

Lugar de	gar de adscripción de la persona Lugar del encargo o comisión comisionada		Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión				
País	Estado/Localid ad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad			Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICÓ	Q.ROO	CHÉTUMAL	MEXICO	NICOLAS BRAVO, 'NACHICOCO M, GLEZ, ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY	NICOLAS BRAVO, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY	S DE SONTROL LARVARIO	TERREST RE	06:30 HRS. 16/04/2024, 06:00 HRS. 22/04/2024, 06:00 HRS. 29/04/2024	06:30 HRS. 20/04/2024, 06:00 HRS. 27/04/2024, 06:00 HRS. 01/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(11) DIAS	ZONAT(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	Hospedaje			
37501	Viáticos del País		\$ 3850 📝	,
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total de Comisión:		\$ 3850	

Res	pecto a los informes s	sobre el encargo o comisió		
Fecha de entrega del informe de la comisión o enc encomendado (día, mes, año)	encargo encom	informe de la comisión o endado	Hipervínculo a	a los comprobantes fiscales
08/05/2024				
/				
C. FELIPE HERRERA KETZ C. RIGO	BERIL M. CAAMAL	Administradura Jurisdico LIC. MARTHAVERO COCONCERVAN	MIZY (Jefe de la Jurisdicción No. 1 DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto torgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al términe 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 08 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 \$3850.00 (TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de Actividades De Control Larvario que se llevo a cabo del 16 al 20, 22 al 27, 29 abr al 01 may 2024, en Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de	Comisión: 1338
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3850.00	

Fecha	Concepto	Importe del Gasto	
16/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
17/04/2024	ALIMENTOS Y BESIDAS	\$ 350	
18/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
19/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
22/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
23/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
24/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
25/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
26/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
29/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	
30/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350	

ATENTAMENTE

C. FELIPE HERRERA KETZ TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD AUTORZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ JEFE DE LA JS1

Sumatoria Total: \$3850.00

SELLO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

No 103



SER

VECTORES

ANEXO 5 NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1338

1/2 8 5 SE. Contraction of the 12 SERVE

"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 Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el tronto otorgado y con la der imentación correspondiente, y en su cuso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de S días al término de la conición, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea desconcado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios el tatoles 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 Público para el Estado de Quirtira Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://arox.gab.mx/sesa/avisos-de_servecidad.