



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/1348/IV/2024

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

ASUNTO: Comisión

Chetumal, Q. Roo. a 12 abril 2024.

C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA.
JEFE DE DISTRITO 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, Nachicoom, Glez. Ortega, Libertad, Morocooy, 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 erviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE 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*



ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Table with 7 columns: Ejercicio, Trimestre, Tipo de plaza y número de empleado, Clave o nivel del puesto, Denominación del puesto, Denominación del cargo, Área de adscripción.

Table with 5 columns: Nombre completo de la persona comisionada, Denominación del encargo o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido.

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 5 main columns: Lugar de adscripción, Lugar del encargo, Motivo del encargo, Medio de transporte, Periodo del encargo.

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

Table with 6 columns: (11) DIAS, ZONA I (X), VIATICOS (X), ZONA II (), HOSPEDAJE (), HOSPEDAJE (SI/NO).

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Table with 3 columns: Fecha de entrega del informe, Hipervínculo al informe, Hipervínculo a los comprobantes fiscales.

Comisionado (a) C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA

Jefe (a) del Departamento C. RIGOBERTO MICAAMAL ACEVEDO

Administradora Jurisdiccional LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES

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 otorgado y la documentación correspondiente...



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 Artículo 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 llevó 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.

Table with 2 columns: Monto Total Otorgado (\$3850.00) and Monto Equivalente al 20%.

Table titled 'Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos' with columns: Fecha, Concepto, Importe del Gasto. Includes a Sumatoria Total of \$3850.00.

ATENTAMENTE

Handwritten signature of C. Siomara Guadalupe Tosta Alamilla

C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA. JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

Handwritten signature of Dr. Lino Alonzo Guzmán Domínguez

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ JEFE DE LA JS1

SELLO

