



SECRETARÍA  
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

No 114

OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA No.1  
Área: DEPTO. DE VECTORES  
No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1349/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. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES.**  
**TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR**  
**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, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas, 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 GUZMAN DOMÍNGUEZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCION 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. Includes data for 2024, ABRIL - JUNIO, REGULARIZADO FEDERAL, M02069, TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR, TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR, VECTORES.

Table with 5 columns: Nombre completo de la persona comisionada, 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. Includes data for HUGO MIGUEL CACERES FUENTES, ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS, NACIONAL, 0, 0.

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 6 columns: 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. Includes data for MEXICO, Q.ROO, C. TETUMAL, MEXICO, NICOLAS BRAVO NACHICOCO M. GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY, ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS, TERRESTRE, Salida: 16/04/2024, Regreso: 20/04/2024.

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

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

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Table with 3 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año), Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado, Hipervínculo a los comprobantes fiscales. Includes data for 08/05/2024.

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdiccional

Jefe de la Jurisdicción No. 1

C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOMCERVANTES

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 adique.



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 Aplicación De Larvicidas 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, Morocóy En los términos que se detallan a continuación.

Table with 2 columns: Monto Total Otorgado (\$3850.00) and Monto Equivalente al 20% (No. De Oficio de Comisión: 1349)

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

AUTORIZÓ

C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES. TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ JEFE DE LA JS1

SELLO



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1349

Stamp: SECRETARÍA DE SALUD, SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, SUBSECRETARÍA DE CONTROL Y VIGILANCIAS VECIALES. Date: 10/17/18/19/04/2024. Signature: José A. Briceño Hd.

Stamp: SECRETARÍA DE SALUD, SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, SUBSECRETARÍA DE CONTROL Y VIGILANCIAS VECIALES. Date: 22/23/24/25/26/04/2024. Signature: José A. Briceño Hd.

Stamp: SECRETARÍA DE SALUD, SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, SUBSECRETARÍA DE CONTROL Y VIGILANCIAS VECIALES. Date: 29/30/04/2024. Signature: José A. Briceño Hd.

Stamp: SECRETARÍA DE SALUD, SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, SUBSECRETARÍA DE CONTROL Y VIGILANCIAS VECIALES. Date: 16, 17, 18, 19/01/24. Signature: Rigoberto Coamal.

Stamp: SECRETARÍA DE SALUD, SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, SUBSECRETARÍA DE CONTROL Y VIGILANCIAS VECIALES. Date: 22, 23, 24, 25, 26/01/24. Signature: Rigoberto Coamal.

Stamp: SECRETARÍA DE SALUD, SERVICIOS ESTATALES DE SALUD, SUBSECRETARÍA DE CONTROL Y VIGILANCIAS VECIALES. Date: 29, 30/01/24. Signature: Rigoberto Coamal.

"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 Nicolás Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy ubicada en el municipio de CPB 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 monto otorgado y con 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. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) recibirán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.