



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

No 62

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/1297/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. JESUS JOHNNATAN PAZ ANGULO.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 20, 22 al 27 abr 2024 del año en curso, a las localidades de Luis Echeverría, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 9 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
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 viáticos."

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. Values include 2024, ABRIL - JUNIO, ESTATAL, M02073, TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD, TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD, VECTORES.

Table with 5 columns: Nombre completo de la persona comisionada, Denominación del encargo o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido. Values include JESUS JOHNNATAN PAZ ANGULO, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, NACIONAL, 0, 0.

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 6 main columns: Lugar de adscripción, Lugar del encargo, Motivo del encargo, Medio de transporte, Periodo del encargo. Includes sub-columns for País, Estado/Localidad, Ciudad, País, Ciudad, Ciudad/localidad, Salida, Regreso.

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

Table with 5 columns: (9) DIAS, ZONA I (X), VIATICOS (X), ZONA II (), HOSPEDAJE (), HOSPEDAJE (SI/NO). Includes sub-rows for Clave de partidas, Denominación de la partida, Importe asignado, Importe ejercido.

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. Value: 08/05/2024.

Comisionado (a) C. JESUS JOHNNATAN PAZ ANGULO, Jefe (a) del Departamento C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO, Administradora Jurisdiccional LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM GERVANTES, 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, 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 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 \$3150.00 (TRES MIL CIENTO 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 abr 2024, en Luis Echeverría En los términos que se detallan a continuación.

Table with 2 columns: Monto Total Otorgado (\$3150.00) and Monto Equivalente al 20%.

Table with 3 columns: Fecha, Concepto (ALIMENTOS Y BEBIDAS), and Importe del Gasto (\$350). Includes a total row: Sumatoria Total: \$3150.00.

ATENTAMENTE

[Signature]

C. JESUS JOHNNATAN PAZ ANGULO. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZO

[Signature]

DR. LINO ALONZO GÓZMÁN DOMÍNGUEZ JEFE DE LA JS1

SELLO



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1297



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
SECTOR MUNICIPAL
VECTORES

Handwritten signature

16,17,18,19/04/24
Emilio Mata Rodriguez



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
SECTOR MUNICIPAL
VECTORES

Handwritten signature

22,23,24,25,26/04/24
Emilio Mata Rodriguez



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Handwritten signature

16,17,18,19/04/24



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Handwritten signature

22,23,24,25,26/04/24

"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 Luis Echeverría ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"