



SECRETARÍA  
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

No 85

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/1320/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 ORLANDO BRICEÑO MEDINA.**  
**JEFE DE SECTOR 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 Miguel Hidalgo, San Isidro La Laguna, Bacalar, 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**  
**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.

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

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 10 columns: Lugar de adscripción de la persona comisionada, Lugar del encargo o comisión, Motivo del encargo o comisión, Medio de transporte, Período del encargo o comisión.

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

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

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Table with 3 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado, Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado, Hipervínculo a los comprobantes fiscales.

Comisionado(a), Jefe (a) del Departamento, Administradora Jurisdiccional, Jefe de la Jurisdicción No. 1. Includes names: C. JESUS ORLANDO BRICEÑO MEDINA, C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO, LIC. MARTINA VERÓNICA COCOMICRYANIES, DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ.

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto erogado 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 Cocem 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 Miguel Hidalgo, San Isidro La Laguna, Bacalar En los términos que se detallan a continuación.

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

Table with 3 columns: Fecha, Concepto (ALIMENTOS Y BEBIDAS), and Importe del Gasto (\$350). Includes a Sumatoria Total of \$3850.00.

ATENTAMENTE

C. JESUS ORLANDO ERICEÑO MEDINA
JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ
JEFE DE LA JS1

SELLO



ANEXO 5  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
1320

 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VILLAHERMOSA 16, 17, 18, 19/04/2024 Joel Iscías Ch. Esquivel	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 3 VILLAHERMOSA 22, 23, 24, 25, 26/04/2024 Joel Iscías Ch. Esquivel	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 3 VILLAHERMOSA 29, 30/04/2024 Joel Iscías Ch. Esquivel
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VILLAHERMOSA 16, 17, 18, 19/04/24 Rigoberto Coamal	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VILLAHERMOSA 22, 23, 24, 25, 26/04/24 Rigoberto Coamal	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VILLAHERMOSA 29, 30/04/24 Rigoberto Coamal

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que en presente comprobación de Viáticos otorgados, se realizó comando en consideración que en la zona rural denominada Miguel Hidalgo, San Isidro La Laguna, Bacalar ubicada en el municipio de BACALAR no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"