



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, a 24 de Abril del 2024

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

LIC. LUIS ALBERTO TZEC PAT
ADMINISTRADOR DE LA JURISDICCION
SANITARIA No.3

PRESENTE

Atendiendo a lo dispuesto en el articulo 39, tercer párrafo de los LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO, CONTROL Y COMPROBACION DEL GASTO PUBLICO DESTINADO AL PAGO DE VIATICOS, PASAJES Y DEMAS EROGACIONES RELACIONADAS CON LAS COMISIONES OFICIALES EFECTUADAS POR LAS PERSONAS SERVIDORAS PUBLICAS DE LA ADMINISTRACION PUBLICA 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 \$217.14 (Doscientos Diecisiete Pesos 14/100 MN) derivado de la comisión que me fue encomendada, con motivo a Realizar Actividades Operativas, como la Aplicación de Esquemas del Programa Permanente de Vacunacion, que se llevó a cabo del 24 de Abril al 24 de Abril del año en curso, en Zona Rural de San Silverio, Quintana Roo, en los términos que se detallan a continuación.

"Bajo Protesta de decir verdad, manifiesto que la presente comprobación de viáticos otorgados, se realizó tomando en consideración que la zona rural denominada SAN SILVERIO, ubicada en el Municipio de FELIPE CARRILLO PUERTO no cuenta establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"

Table with 2 columns: Monto Total Otorgado (2 UMAS) and Monto Equivalente al 100% (\$217.14)

Table titled 'Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos' with 3 columns: Date, Description, and Amount. Includes a total row for \$217.14.

AUTORIZO

ATENTAMENTE

CONTANCIA DE DESEMPEÑO (SELLO Y FIRMA)

[Signature]

[Signature]



LE. CARMEN GUADALUPE PUC CRUZ RESPONSABLE DE PVU

LIC. FATY ABIGAIL ARCEO CASTILLO APOYO ADMINISTRACION DE PVU

GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD MPIO. DE FELIPE CARRILLO PUERTO JURISDICCION SANITARIA NO. III CENTRO DE SALUD RURAL

Handwritten signature and date: Feliberto 2004 2004