



SECRETARÍA  
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

No B4

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/1621N/2024.

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

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 mayo 2024.

**C. MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO.  
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR  
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 18, 20 al 25, 27 may al 01 jun 2024 del año en curso, a las localidades de La Unión, Calderon, Revolución, Rovirosa, Cocoyol, Cacao, para realizar Actividades De Promocion, por lo cual se le autoriza 12 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

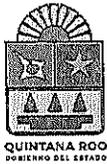
**DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ  
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CHETUMAL

"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. Row 1: 2024, ABRIL - JUNIO, 4812, M02069, TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR, TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR, VECTORES

Table with 6 columns: Nombre completo de la persona comisionada, Denominación del encargado o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido. Row 1: MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO, ACTIVIDADES DE PROMOCION, NACIONAL, 0, 0

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 8 columns: Lugar de adscripción, Lugar del encargo, Motivo del encargo, Medio de transporte, Periodo del encargo. Row 1: MEXICO, Q.ROO, CHETUMAL, MEXICO, LA UNIÓN, CALDERÓN, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CACAO, ACTIVIDADES DE PROMOCION, TERRESTRE, 07/30 HRS. 16/05/2024, 06:00 HRS. 20/05/2024, 06:00 HRS. 27/05/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

Table with 5 columns: (12) DIAS, ZONA I (X), VIATICOS (X), ZONA II ( ), HOSPEDAJE ( ). Row 1: 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, Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado, Hipervínculo a los comprobantes fiscales. Row 1: 07/06/2024

Comisionado (a) C. MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO

Jefe (a) del Departamento C. RIGOBERTO M. CAJMAL 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, 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 03 de Junio 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 PARA 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 \$4200.00 (CUATRO MIL DOSCIENTOS PESOS 00/100 M.N) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de Actividades De Promocion que se llevó a cabo del 16 al 18, 20 al 25, 27 may al 01 jun 2024, en La Unión, Calderon, Revolución, Rovirosa, Cocoyol, Cacao En los términos que se detallan a continuación.

Table with 2 columns: Monto Total Otorgado (\$4200.00) and Monto Equivalente al 20%.

Table titled 'Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos' with columns: Fecha, Concepto, and Importe del Gasto. Includes a total sumatoria of \$4200.00.

ATENTAMENTE

C. MÁGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO.
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ
JEFE DE LA J61

SELLO



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1621

Grid of six official stamps and signatures from the Secretaría de Salud, Servicios Estatales de Salud, Jurisdicción No. 1, Distrito 1, Vectores, signed by Guillermo Canul and Rigoberto Caamal.

"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 La Unión, Calderon, Revolución, Rovirosa, Cocoyol, Cacao ubicada en el municipio de OPB 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) realizarán 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://aroq.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.