



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

No G-20

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/1660N/2024.

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

ASUNTO: Comisión.

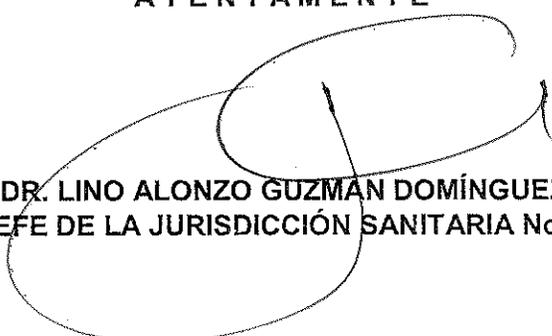
Chetumal, Q. Roo, a 14 mayo 2024.

C. MIDEY NOGUERA ROJAS.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
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 Calderitas, para realizar Actividades De Control Larvario, 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
JEFATURA

"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, Area de adscripción. Row 1: 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 encargado o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido. Row 1: MIDEY NOGUERA ROJAS, ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, NACIONAL, 0, 0.

Cargo al Programa: VECTORES

Table with 6 columns: Lugar de adscripción, Lugar del encargo, Motivo del encargo, Medio de transporte, Periodo del encargo. Includes dates for Salida and Regreso.

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

Table with 5 columns: (12) DIAS, ZONA I (X), VIATICOS (X), ZONA II (), HOSPEDAJE (), HOSPEDAJE (SI/NO). Total de Comisión: \$ 4200.

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. Date: 07/06/2024.

Comisionado (a) C. MIDEY NOGUERA ROJAS

Jefe (a) del Departamento C. RIGOBERTO M. CAAMAL 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...



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 Control Larvario que se llevó a cabo del 16 al 18, 20 al 25, 27 may al 01 jun 2024, en Calderitas En los términos que se detallan a continuación.

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

Table with 3 columns: Fecha, Concepto (ALIMENTOS Y BEBIDAS), and Importe del Gasto (\$350). Includes a Sumatoria Total of \$4200.00.

ATENTAMENTE

C. MIDEY NOGUERA ROJAS. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZO

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ JEFE DE LA JS1

SELLO



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
1660



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO No. 1
SECTOR VECINAL CALDERITAS
VECTORES

16,17/05/24
Emilio Metz Rodríguez



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO No. 1
SECTOR VECINAL CALDERITAS
VECTORES

20,21,22,23,24/05/24
Emilio Metz Rodríguez



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO No. 1
SECTOR VECINAL CALDERITAS
VECTORES

27,28,29,30,31/05/24
Emilio Metz Rodríguez



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO No. 1
VECTORES
Rigoberto Caamal
16,19/05/24



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO No. 1
VECTORES
Rigoberto Caamal
20,21,22,23,24/05/24



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO No. 1
VECTORES
Rigoberto Caamal
27,28,29,30,31/05/24

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