



SECRETARÍA  
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

No A-11

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/1835N/2024.

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

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 29 mayo 2024.

**C. EDUARDO IV AVILA OSORIO.**  
**JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 08, 10 al 15 jun 2024 del año en curso, a las localidades de Laguna Guerrero, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 10 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\*



SECRETARÍA  
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

Oficio de comisión No. 1835/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de plaza y número de empleado | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto                | Denominación del cargo                 | Área de adscripción |
|-----------|---------------|------------------------------------|--------------------------|----------------------------------------|----------------------------------------|---------------------|
| 2024      | ABRIL - JUNIO | FEDERAL                            | M02056                   | JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES            |
|           |               | 199                                |                          |                                        |                                        |                     |

| Nombre completo de la persona comisionada |                                 |                  | Denominación del encargado o comisión | Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional) | Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|-------------------------------------------|---------------------------------|------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nombre (s)                                | Primer apellido                 | Segundo apellido | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO       | NACIONAL                                       | 0                                                                                | 0                                             |
| EDUARDO IV                                | AVILA                           | OSORIO           |                                       |                                                |                                                                                  |                                               |
| Banco y CLABE interbancaria               | SANTANDER<br>014690565282413178 |                  |                                       |                                                |                                                                                  |                                               |
| R.F.C: AIOE661124566                      |                                 |                  |                                       |                                                |                                                                                  |                                               |

Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción de la persona comisionada |                  |          | Lugar del encargo o comisión |                 |                  | Motivo del encargo o comisión   | Medio de transporte | Periodo del encargo o comisión                        |                                                       |
|------------------------------------------------|------------------|----------|------------------------------|-----------------|------------------|---------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| País                                           | Estado/Localidad | Ciudad   | País                         | Ciudad          | Ciudad/localidad | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO | TERRESTRE           | Salida (día/mes/año)                                  | Regreso (día/mes/año)                                 |
| MEXICO                                         | Q.ROO            | CHETUMAL | MEXICO                       | LAGUNA GUERRERO | LAGUNA GUERRERO  |                                 |                     | 06:00 HRS.<br>03/06/2024,<br>06:00 HRS.<br>10/06/2024 | 06:00 HRS.<br>08/06/2024,<br>06:00 HRS.<br>15/06/2024 |

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

| (10) DIAS         | ZONA I ( X )                             | VIATICOS ( X ) | ZONA II ( )                                      | HOSPEDAJE ( )                                      | HOSPEDAJE ( SI/ NO)                                            |
|-------------------|------------------------------------------|----------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 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 |
| 37501             | Hospedaje                                |                |                                                  |                                                    |                                                                |
| 37501             | Viáticos del País                        |                |                                                  | \$ 3500                                            |                                                                |
| 37201             | Pasajes Terrestres Nacionales            |                |                                                  |                                                    |                                                                |
| 37301             | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales |                |                                                  |                                                    |                                                                |
| 39201             | Impuestos y Derechos                     |                |                                                  |                                                    |                                                                |
|                   | Total de Comisión:                       |                |                                                  | \$ 3500                                            |                                                                |

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes fiscales |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| 21/06/2024                                                                        |                                                              |                                          |

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdiccional

Jefe de la Jurisdicción No. 1

C. EDUARDO IV AVILA OSORIO

C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOMCERVANTES

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 17 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 **\$3500.00 (TRES MIL QUINIENTOS 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 03 al 08, 10 al 15 jun 2024, en **Laguna Guerrero** En los términos que se detallan a continuación.

| No. De Oficio de Comisión: 1835 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Monto Total Otorgado            | Monto Equivalente al 20% |
| \$3500.00                       |                          |

| Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos |                     |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Fecha                                                                       | Concepto            | Importe del Gasto          |
| 03/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 04/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 05/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 06/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 07/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 10/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 11/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 12/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 13/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 14/06/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
|                                                                             |                     | Sumatoria Total: \$3500.00 |

ATENTAMENTE

AUTORIZÓ

C. EDUARDO Y AVILA OSORIO.  
JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ  
JEFE DE LA JST

SELLO

ANEXO 5

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
1835



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

3,4,5,6,7/06/24

Emilio Ruiz Rodríguez



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

10,11,12,13,14/06/24

Emilio Ruiz Rodríguez



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Caamal

3,4,5,6,7/06/24



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Caamal

10,11,12,13,14/06/24

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