



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

No C-67

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/1910V/2024.

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 29 mayo 2024.

C. PERSEO CHICLIN RAMOS.
TECNICO 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 Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy, 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
FESTATURA

"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. 1910/2024

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	ESTATAL 12674	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

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
PERSEO	CHICLIN	RAMOS				
Banco y CLABE interbancaria	SANTANDER 014690606256090761					
R.F.C: CIRP820217JDA						

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	NICOLAS BRAVO, NACHICOCO M., GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY	NICOLAS BRAVO, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY			06:00 HRS. 03/06/2024, 06:00 HRS. 10/06/2024	06:00 HRS. 08/06/2024, 06:00 HRS. 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
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. PERSEO CHICLIN RAMOS

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 **Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy** En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 1910	
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

Perseo Chiclin Ramos
C. PERSEO CHICLIN RAMOS.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ
JEFE DE LA JS1

SELLO

ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
1910

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SECCIÓN DE CONTROL DE VECTORES
3, 4, 5, 6, 7 / 06 / 2024
José A. Briceño Ab

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SECCIÓN DE CONTROL DE VECTORES
10, 11, 12, 13, 14 / 06 / 2024
José A. Briceño Ab

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIONALES
DISPOSICIONES
VECTORES
Rigoberto Coamal
3, 4, 5, 6, 7 / 06 / 24

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIONALES
DISPOSICIONES
VECTORES
Rigoberto Coamal
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 Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"