



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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

ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIATICOS

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo; 13 de junio 2024*

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

Atendiendo a lo dispuesto en el artículo 39, tercer párrafo de los LINEAMIENTOS PARA EL EJERCICIO CONTROL Y COMPROBACION DEL GASTO PUBLICO DESTINADO AL PAGO DE VIÁTICOS, PASAJES Y DEMÁS EROGACIONES RELACIONADAS CON LAS COMISIONES OFICIALES EFECTUADAS POR LAS PERSONAS SERVIDORAS PUBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA CENTRAL Y PARA ESTATAL 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)** derivado de la comisión que me fue encomendada del programa H34530 prevención y control de las arbovirosis (dengue, zika, chikungunya).

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de viáticos se realizó tomando en consideración que en las localidades: **San amalia, tres reyes, rancho la maravilla, campamento tren maya tramo 06 frente No. 04, chumpon, chun-on, chunyah, san antonio nuevo, san hipolito, x-hazil 1°, francisco I. madero, san bartolo, san ramon, francisco may, tepich, tihosuco, santa rosa, san jose II, tixcacal, señor, jose maria pino suarez.** en el municipio de Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo; q. roo, no se localizaron establecimientos comerciales que expidan comprobantes digitales."

| | |
|---------------------------|-------------|
| No. DE OFICIO DE COMISION | 0647 |
|---------------------------|-------------|

| MONTO TOTAL OTORGADO | MONTO EQUIVALENTE AL 100 % | |
|--|----------------------------|--------------------|
| \$ 3,500.00 | \$ 3,500.00 | |
| DESGLOCE DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIATICOS. | | |
| 17/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 18/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 19/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 20/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 21/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 24/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 25/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 26/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 27/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| 28/06/2024 | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350.00 |
| TOTAL | | \$ 3,500.00 |

AUTORIZO:

BR. MANUEL JESUS CARRILLO HUCHIN.

ATENTAMENTE:

PSIC. FATIMA SOFIA LUGO MOO.

JURISDICCION SANITARIA No. 3
DEPARTAMENTO DE VECTORES

DISTRITO No. 3
SECTOR No. 1

FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO
CONSTANCIA DE DESEMPEÑO.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

ANEXO 5

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACION

0647

DEL 17 AL 22 DE JUNIO 2024

JURISDICCION SANITARIA No. 3
DEPARTAMENTO DE VECTORES
DISTRITO No. 3
SECTOR No. 1
FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO

BR. MANUEL JESUS CARRILLO HUCHIN.
SELLO Y FIRMA.

DEL 24 AL 29 DE JUNIO 2024

JURISDICCION SANITARIA No. 3
DEPARTAMENTO DE VECTORES
DISTRITO No. 3
SECTOR No. 1
FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO

BR. MANUEL JESUS CARRILLO HUCHIN.
SELLO Y FIRMA.

Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobacion de viaticos, se realizo tomando en consideracion que en la zona rural denominada: San amalia, tres reyes, rancho la maravilla, campamento tren maya tramo 06 frente No. 04, chumpon, chun-on, chunyah, san antonio nuevo, san hipolito, x-hazil 1°, francisco l. madero, san bartolo, san ramon, francisco may, tepich, tihosuco, santa rosa, san jose II, tixcacal, señor, jose maria pino suarez, ubicadas en el municipio de Felipe carrillo puerto Q. roo no se localizaron establecimientos comerciales que expidan comprobantes digitales.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viaticos o pasajes, por el monto otorgado y con la documentacion correspondiente y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo maximo de 5 días al termino de la comision, en el evento de omitir esta obligacion, autorizo se me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. se le informa que los Servicios Estatales de Salud(SES) realizaran transferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 fraccion IX de la ley de transparencia y Acceso a la informacion publica para el estado de Q. Roo. para mayor informacion sobre uso de datos personales consulte nuestro aviso de Privacidad en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.