

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/2053/VI/2024.

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

ASUNTO: Comisión.
Chetumal, Q. Roo, a 13 junio 2024.

**C. MINERVA INES HERRERA SANTANA.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 22, 24 al 25 jun 2024 del año en curso, a las localidades de Bacalar, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 6 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*

Oficio de comisión No. 2053/2024

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 6828 | M02073 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES |

| Nombre completo de la persona comisionada | | | Denominación del encargo 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 |
| MINERVA INES | HERRERA | SANTANA | | | | |
| Banco y CLABE interbancaria | | | | | | |
| R.F.C: HESM720711UG5 | | | | | | |
| AZTECA 127690001462347774 | | | | | | |

Cargo al Programa: VECTORES

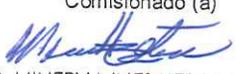
| Lugar de adscripción de la persona comisionada | | | Lugar del encargo o comisión | | | Motivo del encargo o comisión | Medio de transporte | Periodo del encargo o comisión | |
|--|------------------|----------|------------------------------|---------|------------------|---------------------------------|---------------------|--------------------------------|-----------------------|
| 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 | BACALAR | BACALAR | | | | |

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

| (6) 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 | | | \$ 2100 | |
| 37201 | Pasajes Terrestres Nacionales | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales | | | | |
| 39201 | Impuestos y Derechos | | | | |
| Total de Comisión: | | | | \$ 2100 | |

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

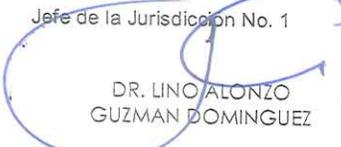
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes fiscales |
|---|--|--|
| 05/07/2024 | | |

Comisionado (a)

C. MINERVA INES HERRERA
SANTANA

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, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
2053


[Signature]
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

17, 18, 19, 20, 21/06/2024
Jad Isaac Uñ Esquivel


[Signature]
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

29/06/2024
Jad Isaac Uñ Esquivel


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

[Signature]
Rigoberto Coamal

17, 18, 19, 20, 21/06/24


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

[Signature]
Rigoberto Coamal

24/06/24

"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 **Bacalar** ubicada en el municipio de **BACALAR** no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"