



Salud
Secretaría de Salud



SSA
SECRETARÍA
DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SESUS/ICVENECTORES/39989/XI/2024.

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 noviembre 2024.

**C. ROSALIA MUL MENDO.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 19 al 23, 25 al 29 nov 2024 del año en curso, a las localidades de Luis Echeverría, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 8 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

**DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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.
LAGDM/VCC/CPLA/RMCA/jabr***

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con 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. *Se le informa que los Servicios Estadales de Salud (SESA) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91, Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://aqoo.gob.mx/ssa/avisos-de-privacidad>.*



ANEXO 3

Oficio de comisión No. 3989/2024

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	OCTUBRE - DICIEMBRE	ESTATAL	MO2073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
		6845				

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			
ROSALIA	MUL	MENDO	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0
Banco y CLABE interbancaria	021 690064068289586				
R.F.C.:	MUMR680905IK8				

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	Regreso				
Pais	Estado/Localidad	Ciudad	Ciudad/localidad	Salida (día/mes/año)	(día/mes/año)				
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	LUIS ECHEVERRIA	LUIS ECHEVERRIA	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	06:30 HRS. 19/11/2024, 06:00 HRS. 25/11/2024	06:30 HRS. 23/11/2024, 06:00 HRS. 29/11/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(8) 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 Pais		\$ 2800		
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
Total de Comisión:			\$ 2800		

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 o constancias de desempeño laborales	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
06/12/2024			

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdiccional

Jefe de la Jurisdicción No. 1

Rosalía Mul Mendo
C. ROSALIA MUL MENDO

[Firma]
C. RICARDO M. CAAMAL ACEVEDO

[Firma]
LIC. MARTHA VERÓNICA COCOMCERVANTES

[Firma]
DR. LINO ALONZO GUZMÁN 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. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://traou.gob.mx/ses>



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
3989



[Handwritten signature]

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
SECTOR 20 - ESTADUAL
VECTORES

19, 20, 21, 22/11/24

Emilio Hdez Rodriguez



[Handwritten signature]

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
SECTOR 20 - ESTADUAL
VECTORES

25, 26, 27, 28/11/24

Emilio Hdez Rodriguez



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Roberto Gamal
19, 20, 21, 22/11/24



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Roberto Gamal
25, 26, 27, 28/11/24

"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 Luis Echeverría Ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con 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. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan transacciones de otros personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://anao.ahm.ksa.ksa.gov.mx/aviso-de-privacidad>