



**Salud**  
Secretaría de Salud



**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/US1/CV/E/VECTORES/4030/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. FELIPE HERRERA KETZ.  
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD  
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 19 al 23, 25 al 30 nov 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 9 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 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\***

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 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 <https://datos.rob.mx/asesa/aviso-de-privacidad>.*



ANEXO 3

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	M02073	TECNICO EN PROGRAMAC DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
		6827				

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			
FELIPE	HERRERA	KEIZ		0	0
Banco y CLABE interbancaria		ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL		
HEKEF600710MA0					
R.F.C.:					
HEKEF600710MA0					

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	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
País	Estado/Localidad	Ciudad	Ciudad/localidad	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	
MEXICO	QUEROO	CHELTUMAL	MEXICO	NICOLAS BRAVO, NACHICOCO M. GLEZ, ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY	06:30 HRS. 19/11/2024, 06:00 HRS. 25/11/2024	06:30 HRS. 23/11/2024, 06:00 HRS. 30/11/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(9) 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		\$ 3150		
37204	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
	Total de Comisión:		\$ 3150		

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)

C. FELIPE HERRERA KEIZ

Jefe (a) del Departamento

C. RICARDO M. TAMAMAL ADEVEDO

Administradora Jurisdiccional

LIC. MARTHA VERONICA COCCO CHAVANTES

Jefe de la Jurisdicción No. 1

DR. LIND ALONZO GUTMANN 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 fundamentados 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://rco.cob.mtss.sa>



ANEXO 5  
FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 02 de Diciembre 2024.  
"2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

Lic. Martha Verónica Coccom 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 \$3150.00 (TRES MIL CIENTO CINCUENTA 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 19 al 23, 25 al 30 nov 2024, en Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morrocoy En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 4030	Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
	\$3150.00	

Fecha	Concepto	Importe del Gasto
19/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
20/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
21/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
22/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
25/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
26/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
27/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
28/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
29/11/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
Sumatoria Total:		\$3150.00

ATENTAMENTE

C. FELIPE HERRERA KETIZ  
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZO

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ  
JEFE DE LA JSI

SELLO

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) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 94 Fracción II 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://qroo.gob.mx/sesal/aviso-de-privacidad>.



ANEXO 5  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
4030



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

19/20/21, 22/11/2021

José A. Briceño Alder



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

19, 20, 21, 22/11/21  
Roberto Domal



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

25/26/27, 28/29/11/2021

José A. Briceño Alder



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

25, 26, 27, 28, 29/11/21  
Roberto Domal

"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, Morcoy** 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) realizarán 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://traza.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.