



OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Area: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SES/JUS1/CVENELECTORES/4031/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. DAVID BALTAZAR LEAL MOO.
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.

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.*
LAGDMVCC/CP/LA/RM/CA/Jab*

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 <http://aero.gob.mx/ssa/aviso-de-privacidad>.*



ANEXO 3

Oficio de comisión No. 4031/2024

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	M020073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
		2,5680				

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				
DAVID BALUAZAR	LEAL	MOO	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	0
Benito y CLABE Interbancaria		01469055061060985				
R.F.C.:	LEMD920905PX3					

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	
Pais	Estado/Localidad	Ciudad		Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHELTUMAL		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.

(?) DIAS	ZONAI (X)	VIATICOS (X)	ZONAIII ()	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	\$ 3150			
37201	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)	Hipervinculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancias de desempeño laborales	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
06/12/2024			

Comisionado(a)

C. DAVID BALUAZAR LEAL MOO

Jefe (a) del Departamento

C. RICARDO RAMOS CANAL ACEVEDO

Administradora Jurisdiccional

U.C. MARTHA VERONICA COCCO CERVANTES

Jefe de la Jurisdicción No. 1

DR. LIND 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. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellos que sean necesarios 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://traccscol.mvsssa.gob.mx>



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
4031



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR A ZONA LIMITROFE
VECTORES

19/20/21/22/11/2024

José A. Briceo Pte



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR A ZONA LIMITROFE
VECTORES

25/26/27/28/29/11/2024

José A. Briceo Hde



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO DE
VECTORES

R. Gilberto Gamal
19, 20, 21, 22/11/24



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO DE
VECTORES

R. Gilberto Gamal
25, 26, 27, 28, 29/11/24

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Váticos otorgados, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada **Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morcooy** 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 váticos 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 <http://traa.rob.mx/ssa9/avisos-de-privacidad>.*