



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: SES/JS1/COVENECTORES/3940/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. JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS.
PROMOTOR EN 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 Allende, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiológica, 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 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.
LAGD/MVCC/CPLA/RMGA/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 <http://goq.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



ANEXO 3

Oficio de comisión No. 3940/2024

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	REGULARIZADO FEDERAL	M03004	PROMOTOR EN SALUD	PROMOTOR EN SALUD
		570				

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 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL	0	0
JUAN RICARDO	BOLAÑOS	RIOS				
Banco y CLABE interbancaria	012690026008587062					
R.F.C.:	BORJ851114Q68					

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	Pais	Ciudad	Ciudad/localidad	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHELTUMAL	MEXICO	ALLENDE	ALLENDE	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
37501	Hospedaje				
37501	Viáticos del País				\$ 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)	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

C. JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS

C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO

LIC. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES

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. 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://coo.sob.mv.ssa.gob.mx>



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 Cocom 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 Vigilancia Epidemiológica que se llevó a cabo del 19 al 23, 25 al 30 nov 2024, en Allende En los términos que se detallan a continuación.

Table with 2 columns: No. De Oficio de Comisión: 3940, Monto Total Otorgado \$3150.00, Monto Equivalente al 20%

Main table with columns: Fecha, Concepto, Importe del Gasto. Rows list food and beverage expenses from 19/11/2024 to 29/11/2024, totaling \$3150.00.

ATENTAMENTE
C. JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS.
PROMOTOR EN SALUD

AUTORIZÓ
DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DEL LA JS1

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 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://traa.qla.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
3940



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 RIO MONDO
VECTORES
19, 20, 21, 22-11-24
Guatemala CANAL



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 RIO MONDO
VECTORES
25, 26, 27, 28, 29-11-24
Guatemala CANAL



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Rogelio Camal
19, 20, 21, 22 / 11 / 24



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Rogelio Camal
25, 26, 27, 28, 29 / 11 / 24

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Víáticos otorgados, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada **Allende 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 víáticos 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 Guatemala. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://www.gob.gt/sesal/aviso-de-privacidad>.