



**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: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1  
Área: DEPTO. DE VECTORES  
No. de Oficio: SES/JS1/CVENECTORES/3945/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. SOFIA INES REYES BELTRAN,  
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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo., para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 8 dias 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 GUZMAN 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.**  
**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 Estatales de Salud (SES) 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://aooa.aoba.mx/ssa/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	REGULARIZADO FEDERAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
		10847				

Nombre completo de la persona comisionada		Denominación del encargado 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			
	SOFIA INES REYES BELTRAN BBVA								
Banco y CLABE Interbancaria		012690015341054056							
R.F.C.:		REBS911213T15							

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	CHETUMAL	MEXICO	SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO.	SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO.	ACTIVIDADE S DE CONTROL LARVARIO	TERREST RE	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 ( )	HOSEDADJE ( )	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 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

C. SOFIA INES REYES BELTRAN

C. RIGOBERTO M. CHAMAL ACEVEDO

LIC. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

Se 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://gpoa.gob.mx/ssa>



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 \$2800.00 (DOS MIL OCHOCIENTOS 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 29 nov 2024, en Sergio Burtron Casas, Alvaro Obregon Vio. Alvaro Obregon Nvo. En los términos que se detallan a continuación.

Table with 2 columns: No. De Oficio de Comisión: 3945, Monto Total Otorgado \$2800.00, Monto Equivalente al 20%

Main table with columns: Fecha, Concepto, Importe del Gasto, Sumatoria Total: \$2800.00. Rows list food and beverage expenses for dates from 19/11/2024 to 28/11/2024.

ATENTAMENTE
C. SOFÍA INÉS REYES BELTRAN,
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZO
DR. LINO ALONSO GUZMÁN DOMINGUEZ,
JEFE DE LA JSI

SELLLO

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 (SESs) 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://aooa.gob.mx/ssa/avisos-de-privacidad.



ANEXO 5  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
3945

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
SECTOR 1 RIO HONDO  
VECTORES  
19/20/21/22-11-24  
GUILLERMO CAJUL

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
SECTOR 1 RIO HONDO  
VECTORES  
25/26/27/28-11-24  
GUILLERMO CAJUL



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberdo Gamonal  
19/20/21/22/11/24



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberdo Gamonal  
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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo. 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 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://www.gob.mx/ssa/sesal/aviso-de-privacidad>.