



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/CVE/VECTORES/4058/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 JOSE VILLANUEVA GONZALEZ.
MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO
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 Chetumal, para realizar Actividades De Casa Saludable, 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 viaticos."

C.c.p.- Minutario.
LAGD/MVCC/CPLA/RMCA/jab*



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	FEDERAL	M02098	MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO	MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO	VECTORES
		4904				

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				
JUAN JOSE	VILLANUEVA	GONZALEZ	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE Interbancaria		014690565283907706				
R.F.C.		MIGJ650914MMA				

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			
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	CHETUMAL	CHETUMAL	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	TERRESTRE	
							Salida (dia/mes/año)	Regreso (dia/mes/año)
							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	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 de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje	Viáticos del Pais			\$ 3150
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				\$ 3150
	Total de Comisión:				

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 JOSE VILLANUEVA GONZALEZ

C. ROBERTO M. CAAMAL ACEVEDO

LIC. MARTHA VERONICA COCCOM CERVANTES

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

No 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://proo.gob.mx/ses3>



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 DEMÁS 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 Casa Saludable que se llevó a cabo del 19 al 23, 25 al 30 nov 2024, en Chetumal En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 4058	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3150.00	

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		Importe del Gasto
Fecha	Concepto	
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. JUAN JOSÉ VILLANUEVA GONZALEZ
MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DE LA JUSTI

SELLO



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
4058



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 2 CHETUMAL
VECTORES

19, 20, 21, 22 Nov 21
Emilio Mafa



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 2 CHETUMAL
VECTORES

25, 26, 27, 28, 29 Nov 21
Emilio Mafa



SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD
JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1
VECTORES
Rigoberdo Gamal
19, 20, 21, 22 / 11 / 21



SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD
JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1
VECTORES
Rigoberdo Gamal
25, 26, 27, 28, 29 / 11 / 21

"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 Chetumal 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 IV de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública por el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://roo.gob.mx/ssa/aviso-de-privacidad>.