



**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/SUS1/CVE/VECTORES/39999/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. MARIO JOAQUIN PONCE SOLIS,  
JEFE DE SECTOR 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 Buena Vista, 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/CP/LA/R/MCA/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) 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://aqaqa.aqabm.xsesa/avisos-de-privacidad>.



ANEXO 3

Oficio de comisión No. 3999/2024

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleo	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	OCTUBRE - DICIEMBRE	FEDERAL	MO2005	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
		3722				

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							
MARIO JOAQUIN	PONCE	SOLIS		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL		0	0	
Banca y CLABE Interbancaria		021690064700159534							
R.F.C.:		POSM730116DC2							

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	
País	Estado/Localidad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad					Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	BUENA VISTA	BUENA VISTA	ACTIVIDADE S DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		TERREST		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. MARIO JOAQUIN PONCE SOLIS

C. RICARDO M. CAYMAL ACLEVEDO

LIC. MARHA VERÓNICA COCOMO CERVANTES

DR. LINO ALONZO GIZMAN DOMÍNGUEZ

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, entregar 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://dfooo.gob.mx/ssa>





ANEXO 5  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
3999



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 1 BACALAR  
VECTORES

19, 20, 21, 22 / 11 / 2024

Israel Isares UN Esquerd!



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 1 BACALAR  
VECTORES

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

Israel Isares UN Esquerd!



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rogoberto Caamal  
19, 20, 21, 22 / 11 / 24



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rogoberto Caamal  
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 Buena Vista Ubicada en el municipio de BACALAR no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"

Me comprometo a comprobar, el importe asignado un 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 autoriza 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://proa.rob.mx/aseso/aviso-de-privacidad/>