



Salud
Secretaría 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/US1/CV/NECTORES/4012X/12024.

"2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 noviembre 2024.

**C. MINERVA INES HERRERA SANTANA.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 19 al 22 nov 2024 del año en curso, a las localidades de Bacalar, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 3 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 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/RMCA/jabr****

ANEXO 5

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://tram.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



ANEXO 3

Oficio de comisión No. 4012/2024

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
		ESTATAL					
2024	OCTUBRE- DICIEMBRE	6828		M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

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				
MINERVA INES		HERRERA	SANTANA	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	0
Parque y CLABE Interbancaria							
127690001462347774							
R.F.C.:		HESWZ0711JUG5					

Carro: El 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	QUEROO	CHEJUMAL	MEXICO	BACALAR	BACALAR	ACTIVIDADE S DE CONTROL LARVARIO	06:30 HRS. 19/11/2024	06:30 HRS. 22/11/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(3) DIAS	ZONA I (X)	VIATICOS (X)	ZONA II ()	HOSPEDAJE ()	HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave de partidas	Descripción de la partida		Importe asignado por concepto de gastos viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión
37341	Hospedaje				
37301	Viáticos del País				\$ 1050
37201	Pasajes Trenes Nacionales				
3730*	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
Total de Comisión:					\$ 1050

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. MINERVA INES HERRERA SANTANA

C. RICARDO M. CAJWAL ACEVEDO

J.C. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES

DR. LINDA 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 firman 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://dco.gob.mx/sesa>



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIONALES
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

19.20.21/11/2024

Joel Isaías Uh Esquivel



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Roberto Domal
19.20.21/11/2024

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Vícticos otorgados, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada Bacalar ubicada en el municipio de BACALAR no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de vícticos 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://qroo.gob.mx/ssa/avisos-de-privacidad>.