



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/SJS1/CVE/VECTORES/4016/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. AARON SANTIAGO IUIT DEL ANGEL.  
TECNICO 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 Bacalar, Kuchumatán, Maya Balam, para realizar Actividades De Control Larvario, 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

"1. a 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 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	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
		17020				

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							
AARON SANTIAGO	IUIT	DEL ANGEL	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL		0	0		
Banco y CLABE interbancaria		R.F.C.:							
127180001461978544		IUAAG40505AMS							

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	Ciudad/localidad	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)				
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	BACALAR, KUCHUMATA N. MAYA BALAM	KUCHUMATAN, MAYA BALAM	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	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	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501	Hospedaje		\$ 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. AARON SANTIAGO IUIT DEL ANGEL

C. RICARDO M. CAMAL AOVEVEDO

LIC. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES

DR. ENO 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: <https://www.salud.gob.mx/infociv/privacidad>





Salud  
Secretaría de Salud



SSA  
SECRETARÍA  
DE SALUD

SESA  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

ANEXO 5  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
4016



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

19, 20, 21, 22 / 11/2024

José Isaías Uñ Esquivel



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

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

José Isaías Uñ Esquivel



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rogelio Domínguez  
19, 20, 21, 22 / 11/24



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN NO. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rogelio Domínguez  
25, 26, 27, 28, 29 / 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 Bacalar, Kuchumatán, Maya Balam 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 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://trao.aeb.mx/sesal/aviso-de-privacidad>.