



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/CV/VECTORES/3974/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. HIPOLITO JOAQUIN OSORIO JIMENEZ.
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 Raudales, 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 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**

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://goqa.aobq.mx/ssa/avisos-de-privacidad>.



ANEXO 3

Oficio de comisión No. 3974/2024

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	VECTORES
		5967				

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	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	0
HIPOLITO JOAQUIN		OSORIO	JIMENEZ			
Banco y CLABE		012690026008639473				
interbancaria						
R.F.C.:	OOJH770910HJ5					

Cargo al Programa: VECTORES

País	Estado/Localidad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
								Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	RAUDALES	RAUDALES	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. 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 de gastos no erogados derivados 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 o 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. HIPOLITO JOAQUIN OSORIO JIMENEZ

C. RIBSOREBA M. CAÑAL ACEVEDO

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES

DR. LINO 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: <http://qroo.gob.mx/sssa>



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 Coccom 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 \$3450.00 (TRES MIL CIENTO CINCUENTA 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 30 nov 2024, en Raudales En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 3974	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3150.00	

Fecha	Concepto	Importe del Gasto
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
26/11/2024	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. HIPOLITO JOAQUIN OSORIO JIMENEZ
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DEL TAJISI

SELLO



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
3974



[Handwritten mark]

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

19, 20, 21, 22/11/24

Emilio Hatz Rodriguez



[Handwritten mark]

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

25, 26, 27, 28, 29/11/24

Emilio Hatz Rodriguez



SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

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



SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Rigoberto Caamal
25, 26, 27, 28, 29/11/24

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Viajes otorgados, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada Raudales 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 viajes 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://aqaoo.sob.mex/asesa/aviso-de-privacidad>.