



**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/CVE/VECTORES/4203/XI/2024.

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

**ASUNTO:** Comisión.

*Chetumal, Q. Roo, a 29 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 02 al 07, 09 al 14 dic 2024 del año en curso, a las localidades de Buena Vista, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 10 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/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 | FEDERAL                            | M02055                   | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES            |
|           |                     | 3722                               |                          |                                      |                                      |                     |

| Nombre completo de la persona comisionada |                            |                  | Denominación del encargado 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 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | NACIONAL                                       | 0                                                                                | 0                                             |
| MARIO JOAQUIN                             | PONCE                      | SOLIS            |                                          |                                                |                                                                                  |                                               |
| Banco y CLABE interbancaria               | HSBC<br>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 | Período del encargo o comisión                        |                                                       |
|------------------------------------------------|------------------|----------|------------------------------|-------------|------------------|------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| País                                           | Estado/Localidad | Ciudad   | País                         | Ciudad      | Ciudad/localidad | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | TERRESTRE           | Salida (día/mes/año)                                  | Regreso (día/mes/año)                                 |
| MEXICO                                         | Q.ROO            | CHETUMAL | MEXICO                       | BUENA VISTA | BUENA VISTA      |                                          |                     | 06:00 HRS.<br>02/12/2024,<br>06:00 HRS.<br>09/12/2024 | 06:00 HRS.<br>07/12/2024,<br>06:00 HRS.<br>14/12/2024 |

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

| (10) 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                        |                |                                                  |               | \$ 3500                                            |
| 37201             | Pasajes Terrestres Nacionales            |                |                                                  |               |                                                    |
| 37301             | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales |                |                                                  |               |                                                    |
| 39201             | Impuestos y Derechos                     |                |                                                  |               |                                                    |
|                   | Total de Comisión:                       |                |                                                  |               | \$ 3500                                            |

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                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20/12/2024                                                                        |                                                              |                                                                               | <a href="https://cloud.salud.qroo.gob.mx/index.php/s/n6KdXIKSk0slvzRppdviewer">https://cloud.salud.qroo.gob.mx/index.php/s/n6KdXIKSk0slvzRppdviewer</a> |

Comisionado (a)

C. MARIO JOAQUIN PONCE SOLIS

Jefe (a) del Departamento

C. RIGOBERTO M. CAHUAL ACEVEDO

Administradora Jurisdiccional

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES

Jefe de la Jurisdicción No. 1

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ



## ANEXO 5

### FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 16 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 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 **\$3500.00 (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N.)** derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de **Actividades De Vigilancia Epidemiologica** que se llevó a cabo del **02 al 07, 09 al 14 dic 2024**, en **Buena Vista** En los términos que se detallan a continuación.

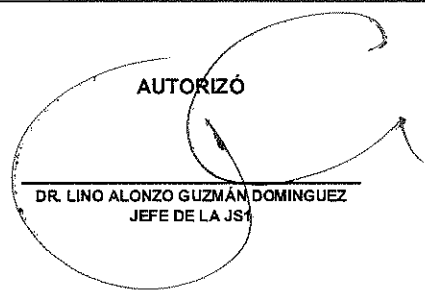
| No. De Oficio de Comisión: 4203 |                          |
|---------------------------------|--------------------------|
| Monto Total Otorgado            | Monto Equivalente al 20% |
| \$3500.00                       |                          |

| Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos |                     |                            |
|-----------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Fecha                                                                       | Concepto            | Importe del Gasto          |
| 02/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 03/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 04/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 05/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 06/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 09/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 10/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 11/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 12/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
| 13/12/2024                                                                  | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                     |
|                                                                             |                     |                            |
|                                                                             |                     |                            |
|                                                                             |                     | Sumatoria Total: \$3500.00 |

ATENTAMENTE

  
C. MARIO JOAQUÍN PONCE SOLÍS.  
JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

  
DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ  
JEFE DE LA JS

SELLO



**ANEXO 5**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:

4203

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <br><br>2, 3, 4, 5, 6 / 12 / 2024<br>Joel Isaias UH Esquivel                                                                                       | <br><br>9, 10, 11, 12, 13 / 12 / 2024<br>Joel Isaias UH Esquivel                                                                                       |
| <br>SERVICIOS ESTATALES<br>DE SALUD<br>JURISDICCIÓN No. 1<br>SECTOR 3<br>BACALAR<br>VECTORES<br><br>2, 3, 4, 5, 6 / 12 / 24<br>Rigoberto Caamal | <br>SERVICIOS ESTATALES<br>DE SALUD<br>JURISDICCIÓN No. 1<br>SECTOR 3<br>BACALAR<br>VECTORES<br><br>9, 10, 11, 12, 13 / 12 / 24<br>Rigoberto Caamal |

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