



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/4451/XII/2024.

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

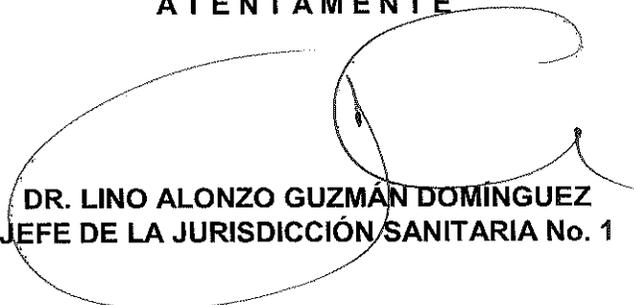
ASUNTO: Comisión.
Chetumal, Q. Roo, a 13 diciembre 2024.

**C. GUADALUPE BRICEÑO PACHECO.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 21, 23 al 25, 26 al 28, 30 dic 2024 al 01 ene 2025 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Nachicom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 11 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/fabr*

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 12019	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

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 SUPERVISION	NACIONAL	0	0
GUADALUPE	BRICEÑO	PACHECO				
Banco y CLABE interbancaria	AZTECA 127180001461497245					
R.F.C:	BIPG881212HK3					

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	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	NICOLAS BRAVO, NACHICOCO M. GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY	NICOLAS BRAVO, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY				

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(11) 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				\$ 3850	
37501	Viáticos del País					
37201	Pasajes Terrestres Nacionales					
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales					
39201	Impuestos y Derechos				\$ 3850	
Total de Comisión:						

Respecto a los Informes sobre el encargo o comisión

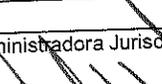
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancias de desempeño laborales	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
08/01/2025			https://cloud.salud.groo.gob.mx/index.php/e/in/kdXIKSk3slvzr#gdfviewer

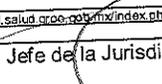
Comisionado (a)

C. GUADALUPE BRICEÑO PACHECO

Jefe (a) del Departamento

C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO

Administradora Jurisdiccional

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES

Jefe de la Jurisdicción No. 1

DR. LINO ALONZO GUZMÁN 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 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://aroo.gob.mx/sesa>



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 02 de Enero 2025.

"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 **\$3850.00 (TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N.)** derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de **Actividades De Supervision** que se llevó a cabo del 16 al 21, 23 al 25, 26 al 28, 30 dic 2024 al 01 ene 2025, en Nicolas Bravo, Nachicom, Glez. Ortega, Libertad, Morcoy En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 4451	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3850.00	

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
16/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
17/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
18/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
19/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
20/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
23/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
24/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
26/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
27/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
30/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
31/12/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
		Sumatoria Total: \$3850.00

ATENTAMENTE

C. GUADALUPE BRICEÑO PACHECO.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DE LA JS1

SELLO

ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
4451

 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 4 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Ariel Briceño</i> 16, 17, 18, 19, 20 / 12 / 24	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 4 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Ariel Briceño</i> 23, 24 / 12 / 24	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 4 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Ariel Briceño</i> 26, 27 / 12 / 24	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 4 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Ariel Briceño</i> 30, 31 / 12 / 24
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 3 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Rigoberto Caramul</i> 16, 17, 18, 19, 20 / 12 / 24	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 3 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Rigoberto Caramul</i> 23, 24 / 12 / 24	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 3 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Rigoberto Caramul</i> 26, 27 / 12 / 24	 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 3 ZONA LIMITROFE VECTORES <i>Rigoberto Caramul</i> 30, 31 / 12 / 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 **Nicolas Bravo, Nachicom, Glez. Ortega, Libertad, Morcoy** Ubicada en el municipio de **OPB** no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"