



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/4412/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. MIGUEL ANGEL VILLA HERNANDEZ.
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 21 dic 2024 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Nachicom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 5 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 GUJZMÁN 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/RMGA/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 4911 | 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 | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO | NACIONAL | 0 | 0 |
| MIGUEL ANGEL | VILLA | HERNANDEZ | | | | |
| Banco y CLABE interbancaria | AZTECA 127180001462133443 | | | | | |
| R.F.C: | VIHM770415HR6 | | | | | |

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 CONTROL LARVARIO | 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.

| (5) 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 | | | | |
| 37501 | Viáticos del País | | | \$ 1750 | |
| 37201 | Pasajes Terrestres Nacionales | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales | | | | |
| 39201 | Impuestos y Derechos | | | | |
| Total de Comisión: | | | | \$ 1750 | |

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.qroo.gob.mx/index.php/s/nBkxXlKSk3slvz#pdfviewer |

Comisionado (a): C. MIGUEL ANGEL VILLA HERNANDEZ

Jefe (a) del Departamento: C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO

Administradora Jurisdiccional: LIC. MARTINA VERÓNICA COCOM CERVANTES

Jefe de la Jurisdicción No. 1: DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
4412



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

16,17,18,19,20/12/2024

José D. Briceño



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

Rigoberto Garmal

16,17,18,19,20/12/24

"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, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy** Ubicada en el municipio de **OPB** no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"