







#### 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/123/I/2025

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 1 enero 2025.

C. LILIA MARIA UC PEÑA. **TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 02 al 04, 06 al 10 ene 2025 del año en curso, a las localidades de Valle Hermoso, Bacalar, Pedro A. Santos, para realizar Actividades Entomologicas, por lo cual se le autoriza 6 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 JÈFE DE LA JURISDIC<del>CIÓN SANIT</del>ARIA No. 1



"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/RIMCA/jabr\*

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) reolizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Accesso a la Información Público para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.





Oficio de comisión No. 123/2025

### ANEXO 3

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

|           | OR            | DEN DE MINISTRACI                     |                             | COS I FASABLO              | DETERMINE TO                     | Área de     |
|-----------|---------------|---------------------------------------|-----------------------------|----------------------------|----------------------------------|-------------|
| Eiercicio | Trimestre     | Tipo de plaza y número<br>de empleado | Clave o nivel<br>del puesto | Denominación del<br>puesto | Denominación del cargo           | adscripción |
| 2025      | ENERO - MARZO | REGULARIZADO FEDERAL                  | M02073                      | TECNICO EN PROGRAMAS DE    | TECNICO EN PROGRAMAS<br>DE SALUD | VECTORES    |
| 2010      |               | 8400                                  | <u> </u>                    | SALUD                      | <u> </u>                         |             |

| Nombre completo d           | e la persona co | omisionada          | Denominación del encargado o comisión | Tipo de<br>viaje (Local/<br>Nacional/<br>Internacional) | Número de personas<br>acompañantes en el<br>cargo o comisión de la<br>persona comisionada | Importe ejercid<br>por el total de<br>acompañantes |
|-----------------------------|-----------------|---------------------|---------------------------------------|---|---|--|
| Nombre (s)                  | Primer apellido | Segundo<br>apellido |                                       |   |   |  |
| LILIA MARIA                 | UC              | PEÑA<br>HSBC        | ACTIVIDADES<br>ENTOMOLOGICAS          | NACIONAL  | 0   | 0  |
| Banco y CLABE interbancaria |                 | 64825481653         |                                       |   |   |  |
| F.C: UPL17506               | 312DI0          |                     |                                       |   |   |  |

| Cargo al Programa: VECTORES  Lugar de adscripción de la persona comisionada |                   | Lugar del encargo o comisión |        |   | Motivo del<br>encargo o<br>comisión     | Medio de<br>transporte | Periodo del encargo o comisión |   |                                       |
|---|-------------------|------------------------------|--------|---|---|------------------------|--------------------------------|---|---------------------------------------|
| País  | Estado/Localid ad | Ciudad                       | País   | Ciudad  | Ciudad/localidad                        | ACTIVIDADE             |                                | Salida<br>(día/mes/año)<br>06:00 HRS.   | Regreso<br>(día/mes/año<br>06:00 HRS. |
| MEXICO  | Q.R00             | CHETUMAL                     | MEXICO | VALLE<br>HERMOSO,<br>BACALAR,<br>PEDRO A.<br>SANTOS | VALLE HERMOSO, BACALAR, PEDRO A. SANTOS | S<br>ENTOMOLO<br>GICAS | TERREST<br>RE                  | 02/01/2025,<br>06:00 HRS.<br>06/01/2025 | 04/01/2025<br>06:00 HRS<br>10/01/2025 |

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

|                   |  | importe Ejercido por el Elicargo                 |   | HOSPEDAJE (SI/NO)  |
|-------------------|--|--|---|--|
| 6) DIAS           | ZONA I (X) VIATICOS (X)                  | ZONAII() HOSPEDAJE()                             | l   |  |
| Clave de partidas | Denominación de la partida               | importe asignado por concepto de gastos viáticos | importe ejercido con motivo<br>del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501             | Hospedaje                                |  | \$ 2100   |  |
| 37501             | Viáticos del País                        |  | \$2100  |  |
| 37201             | Pasajes Terrestres Nacionales            |  |   |  |
| 37301             | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales |  | <u> </u>  |  |
| 39201             | Impuestos y Derechos                     |  | # 0100  |  |
|                   | Total de Comisión:                       |  | \$2100  |  |

|  | Respecto a los In  | formes sobre el encar  |  | t La Lincominator para   |
|--|--|--|--|--|
| Fecha de entrega del nforme de la comisión o encargo encomendado | Hipervinculo al Informe de la<br>comisión o encargo<br>encomendado | Hipervínculo a los co<br>o constancias de de   | mprobantes fiscales<br>sempeño laborales | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes                           |
| (día, mes, año)<br>22/01/2025                                    |  |  | L. Luisdi Mana                           | https://cioud.salud.groo.gob.provindex.php/s/nBkdXIKSk3slypz<br>#pdl/viewer<br>Jefe de la Jurisdicción No. 1 |
| Comisionado (a)  | Jefe (a) del Departam  | The state of the s | madora Jurisdiccional                    | DR. LINO ALONZO  |
| C. LILIA MARÍA UC PEÑA   | C. RIGOBERIO M. CA<br>ACEVEDO                                      | MAL CO   | COM CERVANIES                            | 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 meyor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar questro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: http://groo.gob.mx/sesa









### **ANEXO 5**

# FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 16 de Enero 2025.

## Lic. Martha Verónica Cocom Cervantes Administradora Jurisdiccional N.1 PRESENTE

Atiende a lo dispuesto en el Articulo 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 \$2100.00 (DOS MIL CIEN PESOS 00/100 M.N) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de Actividades Entomologicas que se llevó a cabo del 02 al 04, 06 al 10 ene 2025, en Valle Hermoso, Bacalar, Pedro A. Santos En los términos que se detallan a continuación.

| No. De Oficio de     |                          |
|----------------------|--------------------------|
| Monto Total Otorgado | Monto Equivalente al 20% |
| \$2100.00            |                          |

|            | peraciones Efectuadas No Comprobables por Concepto | Importe del Gasto       |
|------------|--|-------------------------|
| Fecha      | ALIMENTOS Y BEBIDAS                                | \$ 350                  |
| 02/01/2025 | ALIMENTOS Y BEBIDAS                                | \$ 350                  |
| 03/01/2025 | ALIMENTOS Y BEBIDAS                                | \$ 350                  |
| 06/01/2025 | ALIMENTOS Y BEBIDAS                                | \$ 350                  |
| 07/01/2025 | ALIMENTOS Y BEBIDAS                                | \$ 350                  |
| 08/01/2025 | ALIMENTOS Y BEBIDAS                                | \$ 350                  |
| 09/01/2025 | ACIMICA 100 1 DEDICAG                              |                         |
|            |  |                         |
|            |  |                         |
|            |  |                         |
|            |  |                         |
| <u> </u>   |  | Sumatoria Total: \$2100 |

ATENTAMENTE

C. LILIA MARIA UC PEÑA. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ JEFE DE LA JS1

SELLO

1/2

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 ortículo 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.









### **ANEXO 5**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:

<u>123</u>

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN Nº 1

ENTOMOLOGIA

VECTORES

02,03/01/2025

Manual Jesus Mod Perez

(ten)

SERVICIOS ESTATALES.
DE SALUB
JURISDICCIÓN NO. 1
ENTOMOLOGÍA
VECTORES
OL, 07, 08,09/01/2025
Manuel Jesus Mod Perez



SERVICIOS ESTATALE OE SALLAL JURESCALTURALI

Rigo loss to Coo mail 2,3/01/25



SERVICECT BURNERS

Rigo best Commal 6, 1. 8, 9/01/25

"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 Valle Hermoso, Bacalar, Pedro A. Santos Ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"