

**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/3531/2025

“2025, Año del 50 Aniversario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo”

**ASUNTO:** Comisión.  
Chetumal, Q. Roo, a 30 enero 2025.

**C. MARIA LETICIA MOO HOIL.**  
**TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 04 al 08, 10 al 15 feb 2025 del año en curso, a las localidades de Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo., 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  
JEFEATURA

“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 viáticos.”

C.c.p.- Minutario.  
LAGD/MVCC/CPLA/RMCA/jabr\*



**ANEXO 5**

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

Chetumal, Q. Roo, a 18 de Febrero 2025.

**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 **\$3150.00 (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 **04 al 08, 10 al 15 feb 2025**, en **Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo.** En los términos que se detallan a continuación.

|                                       |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| <b>No. De Oficio de Comisión: 353</b> |                                 |
| <b>Monto Total Otorgado</b>           | <b>Monto Equivalente al 20%</b> |
| <b>\$3150.00</b>                      |                                 |

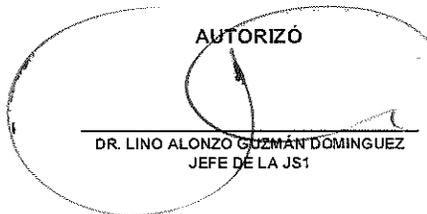
| <b>Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos</b> |                     |                                   |
|--|---------------------|-----------------------------------|
| Fecha  | Concepto            | Importe del Gasto                 |
| 04/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 05/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 06/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 07/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 10/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 11/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 12/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 13/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
| 14/02/2025   | ALIMENTOS Y BEBIDAS | \$ 350                            |
|  |                     | <b>Sumatoria Total: \$3150.00</b> |

**ATENTAMENTE**



C. MARIA LETICIA MOO HOIL.  
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

**AUTORIZÓ**



DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ  
JEFE DE LA JS1

**SELLO**

**ANEXO 5**  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
353



**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 1 RÍO MONDO  
VECTORES

4 5 6 7 - 2-25  
*Guillermo J. Canal Amoro*



**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD**  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 1 RÍO MONDO  
VECTORES

10 11 12 13 14 - 2-25  
*Guillermo J. Canal Amoro*



**SERVICIOS ESTATALE  
DE SALUD**  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*Rogoberto Canal*  
4.5.6.7 / 02 / 25



**SERVICIOS ESTATALE  
DE SALUD**  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*Rogoberto Canal*  
10, 11, 12, 13, 14 / 02 / 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 Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo. Ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"