



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/CVEN/ECTORES/1210/IV/2025

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

ASUNTO: *Comisión.*

Chetumal, Q. Roo, a 14 abril 2025.

**C. MATILDE PEREZ DE LA CRUZ.
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 19, 21 al 26, 28 abril al 01 mayo 2025 del año en curso, a las localidades de Ramonal, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, 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 GUZMAN DOMÍNGUEZ
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
DEFATURA

"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*

Oficio de comisión No. 1210/2025

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
2025	ABRIL - JUNIO	REGULARIZADO FEDERAL 3518	M02069	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	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 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL	0	0
MATILDE	PEREZ	DE LA CRUZ				
Banco y CLABE interbancaria	BBVA 012690026008586173					
R.F.C: PECM790608RS7						

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 VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	TERRESTRE	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	RAMONAL	RAMONAL			07:00 HRS. 16/04/2025, 06:00 HRS. 21/04/2025, 06:00 HRS. 28/04/2025	07:00 HRS. 19/04/2025, 06:00 HRS. 26/04/2025, 06:00 HRS. 01/05/2025

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

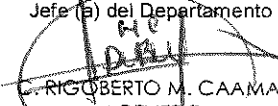
(11) DIAS	ZONA I (X)	VIATICOS (X)	ZONA II ()	HOSPEDAJE ()	HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas	Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión
37501	Hospedaje				
37501	Viáticos del País				\$ 3850
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
Total de Comisión:					\$ 3850

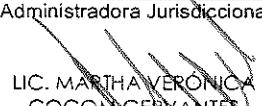
Respecto a los Informes sobre el encargo o comisión

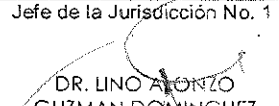
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancias de desempeño laborales	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos / pasajes
09/05/2025			https://cloud.salud.gob.mx/index.php/s/n8KdXKSkSalvz/#pdfviewer

Comisionado (a)

C. MATILDE PEREZ DE LA CRUZ

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 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 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 o 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://qroo.gob.mx/sesa>



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 02 de Mayo 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 \$3850.00 (TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA 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 16 al 19, 21 al 26, 28 abril al 01 mayo 2025, en Ramonal En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 1210	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3850.00	

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
16/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
17/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
18/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
21/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
22/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
23/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
24/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
25/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
28/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
29/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
30/04/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
		Sumatoria Total: \$3850.00

ATENTAMENTE

C. MATILDE PEREZ DE LA CRUZ
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

AUTORIZO

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DE LA JS1

SELLO



ANEXO 5
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
1210



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCION No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

16, 17, 18 - 4-25

Guillermo J. Canal Amaro



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCION No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

21, 22, 23, 24, 25 - 4-25

Guillermo J. Canal Amaro



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCION No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

28, 29, 30 - 4-25

Guillermo J. Canal Amaro



**SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD**
JURISDICCION o.1
DISTRIT 1
VECTORES

Rogberto Casmal
16, 17, 18 / 04 / 25



**SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD**
JURISDICCION o.1
DISTRIT 1
VECTORES

Rogberto Casmal
21, 22, 23, 24, 25 / 04 / 25



**SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD**
JURISDICCION o.1
DISTRIT 1
VECTORES

Rogberto Casmal
28, 29, 30 / 04 / 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 **Ramonal** Ubicada en el municipio de **OPB** no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"