Salud
Secretaría de Salud

SSA SECRETARÍA DE SALUD
SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/1930/VI/2025

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

ASUNTO: *Comisión.*

Chetumal, Q. Roo, a 13 junio 2025.

C. JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ.
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 21, 23 al 28, 30 jun al 01 jul 2025 del año en curso, a las localidades de Cocoyol, Cacao, Sabidos, Allende, Ramonal, para realizar Actividades De Aplicación De Larvicidas, 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.

A T E N T A M E N T E

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SERVICIOS COORDINACIÓN SANITARIA No. 1
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/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) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 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 http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.*

Salud
Secretaría de Salud

SSA SECRETARÍA DE SALUD | SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de comisión No. 1930/2025

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 5990	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 APLICACIÓN DE LARVICIDAS	NACIONAL	0	0
JOSE ALBERTO	PECH	GONZALEZ				
Banco y CLABE interbancaria	BBVA 012690026008586092					
R.F.C:	PEGA680309BT9					

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			**Salida** (día/mes/año)	**Regreso** (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	TERRESTRE	06:00 HRS. 16/06/2025, 06:00 HRS. 23/06/2025, 06:00 HRS. 30/06/2025	06:00 HRS. 21/06/2025, 06:00 HRS. 28/06/2025, 06:00 HRS. 01/07/2025

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	Importe de gastos no erogados derivados 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 y pasajes
04/07/2025			https://cloud.salud.qroo.gob.mx/index.php/s/nBKdXIKSk3slvpz#pdfviewer

Comisionado (a)	Jefe (a) del Departamento	Administradora Jurisdiccional	Jefe de la Jurisdicción No. 1
C. JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ	C. RIGOBERTO M. CAAMAL ACEVEDO	LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES	DR. UNO 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 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 aquéllas 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*

Salud
Secretaría de Salud

SSA SECRETARÍA DE SALUD SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 02 Julio de 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 **$3850.00 (TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100 M.N)** derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de **Actividades De Aplicación De Larvicidas** que se llevó a cabo del **16 al 21, 23 al 28, 30 jun al 01 jul 2025**, en **Cocoyol, Cacao, Sabidos, Allende, Ramona!** En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 1930	
Monto Total Otorgado	**Monto Equivalente al 20%**
$3850.00	

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
16/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
17/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
18/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
19/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
20/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
23/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
24/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
25/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
26/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
27/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
30/06/2025	**ALIMENTOS Y BEBIDAS**	**$ 350**
		Sumatoria Total: $3850.00

ATENTAMENTE

C. JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ
TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ
JEFE DE LA JS1

SELLO

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 artículo 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 http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.*

Salud
Secretaría de Salud

SSA SECRETARÍA DE SALUD
SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO 5

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:

1930

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES
16-17-18-19-20/06/25
Guillermo J. Canel.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES
23-24-25-26-27/06/25
Guillermo J. Canel.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES
30/06/25
Guillermo J. Canel.

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALE DE SALUD
JURISDICCIÓN No 1
DISTRITO 1
VECTORES
Rigoberto Caamal
16, 17, 18, 19, 20/06/25

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALE DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Rigoberto Caamal
23, 24, 25, 26, 27/06/25

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALE DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES
Rigoberto Caamal
30/06/25

"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 **Cocoyol, Cacao, Sabidos, Allende, Ramonal** Ubicada en el municipio de **OPB** no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"

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 artículo 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* http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.