



Salud
Secretaría de Salud



QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

ANEXO 1

OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

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

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección: JURISDICCION SANITARIA No.1
Área: SALUD MENTAL ADICCIONES Y VIOLENCIA
No. de oficio: SES/DDG/JS1/CSS/MAV/SMYA/1015/VII/2025

ASUNTO: COMISIÓN.

Cd. Chetumal, Quintana Roo, 04 de julio del 2025.

C. MARIA DEL ROSARIO REYES LOPEZ
APOYO DE PROGRAMAS DE LA JURISDICCION SANITARIA No.1.
PRESENTE:

Por medio de la hago de su conocimiento que se **COMISIONA** el martes 08 de julio del presente año, al Centro de Salud Rural "Zamora", con el fin de realizar el traslado del personal de los programas de Salud mental y adicciones de esta Jurisdicción.

No omito manifestar que se trasladará en el vehículo: CHEVROLET TRAX, con placas UTK-045-M con número de serie: KL77L5E26SC028851, SIN KILOMETRAJE.

Por tal efecto se le autorizan 1 día de medio viático importe de 339.42 con fuente de financiamiento FASSA 2025 con cargo al Programa H23710 (Salud mental y adicciones) partida 37501 "viáticos en el país".

Sin otro particular, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE


DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

"La localidad a la que ha sido comisionado corresponde a la 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.- EXPEDIENTE/MINUTARIO
LAGD/CAM/2025/07/04/kdm*





SSA
SECRETARÍA
DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

Jurisdicción Sanitaria No. 1
Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esquina Héroes de Chapultepec

Col. Centro C.P. 77000 Tel. 98 38 32 00 42
Chetumal, Quintana Roo, México
www.salud.qroo.gob.mx

ANEXO 3

Oficio de comisión No. 1015

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	JULIO-SEP.	ESTATAL 5421	M03020	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A6	APOYO ADMITIVO EN LOS PROG SALUD MENTAL, ADICCIONES, VIOLENCIA Y GENERO DE LA JS1	DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL, ADICCIONES, VIOLENCIA Y GENERO DE LA JS1

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	TRASLADO DEL PERSONAL DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES.	LOCAL	0	0
MARIA DEL ROSARIO	REYES	LOPEZ				
Banco y CLABE interbancaria	SANTANDER 014690567751346509					
R.F.C.: RELR750328E13						

Cargo al Programa: H23710 PREVENCIÓN DE LA SALUD MENTAL

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	Estado	Ciudad/localidad	SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA SALUD MENTAL Y ADICCIONES	TERRESTRE	Salida (dia/mes/año)	Regreso (dia/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Quintana Roo	ZAMORA /BACALAR				

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	HOSPEDAJE (SI / NO)
				Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
(1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS (X) ZONA II () HOSPEDAJE ()				
37501	Hospedaje		\$339.42	
37501	Viáticos del País			
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
Total de Comisión:			\$339.42	

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
17/07/2025	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-los-programas-de-salud-mental-y-adicciones-0	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-sesidgis1cssmavsmva1015vii2025-csr-zamora-traslado-del-personal-de-salud-mental	https://cloud.salud.groo.gob.mx/index.php/s/mf3kdXlKSk3slpz#pdfviewer

Comisionado(a)

Responsable de los Programas de Salud mental y Adicciones de la JS1

Administradora Jurisdiccional No.1 Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No.1

Maria del Rosario Reyes Lopez
C. MARIA DEL ROSARIO REYES LOPEZ

PSIC. TANIA ABIGAIL USCANGA VELEZ

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

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 informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquellas que sean necesarias para entender 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://groo.gob.mx/sssa>

**ANEXO 4
HOJA 1**

Oficio de comisión No. 1015

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS, HOSPEDAJES Y/O PASAJES
(RECURSO FEDERAL)**

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2025	JULIO-SEP	ESTATAL 5421	M03020	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	APOYO ADMINISTRATIVO EN LOS PROG. MENTAL ADICCIONES, VIOLENCIA Y GÉNERO DE LA JS1	DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL, ADICCIONES, VIOLENCIA Y GÉNERO DE LA JS1

Nombre completo de la persona comisionada			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/ Internacional)
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE MENTAL Y ADICCIONES	NACIONAL
MARIA DEL ROSARIO	REYES	LOPEZ		
R.F.C.: RELR750328E13				

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión
País	Estado	Ciudad/ Localidad	País	Estado	Ciudad/ Localidad	TRASLADO DEL PERSONA DEL PROGRAMA DE SALUD MENTAL Y ADICCIONES
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	ZAMORA/ BACALAR	

Medio de Transporte	Hospedaje		Periodo del Encargo o Comisión		Viáticos a Otorgar		
	SI	X NO	Salida (Día/Mes/Año y Hora)	Regreso (Día/Mes/Año y Hora)	No. Días Completos	No. Medio Día 50%	Viáticos paquete viaje
TERRESTRE	SI	X NO	08/07/2025 07.00 AM	08/07/2025 07.00 PM		X	

Clave Presupuestal	Partida y Denominación de la Partida	Importe Asignado por Concepto de Gastos de Viáticos
0123710-02-37501	37501	\$339.42
Clave Presupuestal	Partida y Denominación de la Partida	Importe Asignado por Concepto de Gastos de Hospedaje
		\$
Clave Presupuestal	Partida y Denominación de la Partida	Importe Asignado por Concepto de Gastos de Pasaje
(35)		\$
Total a Ministrar		\$339.42

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
17/06/2025	[Hiperlink]	[Hiperlink]

No comprometo a consignar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado, y con la documentación correspondiente, y en su caso registrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el estado de cuenta ante obligados, cuando los sea devengado el importe correspondiente de su cuenta en la cantidad que aplica. Se le informa que los servicios estatales de salud (SES) realizan el seguimiento de estos parámetros, para elevar los reportes al artículo 33 fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestra Aviso de Privacidad en: <http://gob.qroo.mx/contenidos/gobierno/>



FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo a 14 del mes de julio de 2025

*2025, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo

LIC. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES
ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL N.1
PRESENTE

Atiende a lo dispuesto en el Artículo 38, tercer párrafo a los "LINEAMIENTOS PAR 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 **\$339.42 (Trescientos treinta y nueve pesos 42/100 m.n.)**. Derivadas de la comisión que me fue encomendada, realizar EL TRASLADO DEL PERSONAL de los Programas de Salud Mental y Adicciones que se llevó a cabo el día 08 de julio del 2025, en la localidad de **ZAMORA** en los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 1015	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 100%
339.42	

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
08/07/2025	Café y galletas	\$84
08/07/2025	Aguas	\$18
08/07/2025	Almuerzo	\$237.42
		Sumatoria Total: \$339.42

ATENTAMENTE

AUTORIZÓ

CONSTANCIA DE PERMANENCIA


MARÍA DE ROSARIO REYES LÓPEZ
APOYO ADMINISTRATIVO DE LOS PROGRAMAS
SALUD MENTAL, ADICCIONES, VIOLENCIA Y
GÉNERO DE LA JS1


PSIC. TANIA ABIGAIL ESCANGA VELEZ
RESPONSABLE DE LOS PROGRAMAS DE
SALUD MENTAL Y ADICCIONES JS1


**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
ZAMORA
QUINTANA ROO


"Bajo propuesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Viáticos otorgados, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada **ZAMORA** ubicada en **Municipio de BACALAR** 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 por esta documentado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 31 Fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://gpoq.roo.gob.mx/vea/aviso-de-privacidad>

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS, HOSPEDAJES Y/O PASAJES
(ANTICIPADO RECURSO FEDERAL)**

HOJA 2

DATOS DE CUENTAS DE CARGO Y ABONO

CUENTA DE CARGO		
BANCO	NO.CTA/CLAVE INTERBANCARIA	FUENTE DE FINANCIAMIENTO
BANORTE	072690006697155548	FASSA 2025
CUENTA DE CARGO NUMERO DE CUENTA DEL COMISIONISTA		
BANCO	NO.CTA/CLAVE INTERBANCARIA	NOMBRE DEL COMISIONISTA
BANCO SANTANDER	014690567751346509	MARIA DEL ROSARIO REYES LOPEZ

**PERSONA
COMISIONADA**

Maria del Rosario Reyes Lopez
MARIA DEL ROSARIO
REYES LOPEZ

**RESPONSABLE DE LOS
PROGRAMAS DE SALUD
MENTAL Y ADICCIONES DE
LA JS1**

Psic. Tania Abigail Usanca Velez
PSIC. TANIA ABIGAIL
USCANCA VELEZ

**ADMINISTRADORA
JURISDICCIONAL No.1**

Lic. Martha Verónica Cocom Cervantes
LIC. MARTHA VERONICA
COCOM CERVANTES

**JEFE DE LA
JURISDICCION No.1**

Dr. Lino Alonso Guzman Dominguez
DR. LINO ALONZO
GUZMAN DOMINGUEZ

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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>*