

**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/2606/VI/2025

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

**ASUNTO:** Comisión.

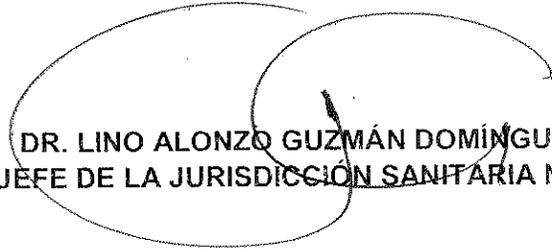
Chetumal, Q. Roo, a 29 julio 2025.

**C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA.**  
**JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 02, 04 al 09, 11 al 12 ago 2025 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Nachicom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Control Larvario, por lo cual se le autoriza 7 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**



“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\*

**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	JULIO - SEPTIEMBRE	FEDERAL 4572	M02056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

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	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	0
SIOMARA GUADALUPE	TOSTA	ALAMILLA				
Banco y CLABE interbancaria	SANTANDER 014690565283808821					
R.F.C.: TOAS691227BG4						

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 CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	NICOLAS BRAVO, NACHICOCO M. GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY	NICOLAS BRAVO, NACHICOCO M. GLEZ. ORTEGA, LIBERTAD, MOROCOY			08:00 HRS. 01/08/2025, 06:00 HRS. 04/08/2025, 06:00 HRS. 11/08/2025	08:00 HRS. 02/08/2025, 06:00 HRS. 09/08/2025, 06:00 HRS. 12/08/2025

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(7) 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			\$ 2450	
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
Total de Comisión:				\$ 2450	

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
22/08/2025			<a href="https://ciudad.salud.gob.mx/enlizar/obj/s/n6KdXIKSk3dZ...#pviewer">https://ciudad.salud.gob.mx/enlizar/obj/s/n6KdXIKSk3dZ...#pviewer</a>

Comisionado (a) **C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA**      Jefe (a) del Departamento **RICARDO M. CAAMAL ACEVEDO**      Administradora Jurisdiccional **LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM CERVANTES**      Jefe de la Jurisdicción No. 1 **DR. LINO ALONZO GUYMAN DOMÍNGUEZ**



**ANEXO 5**  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
2606



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 2 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

01-08-2025

CHARLES CAMBRANO VELAZQUEZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

04, 05, 06, 07, 08-08-2025

CHARLES CAMBRANO VELAZQUEZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

11-08-2025

CHARLES CAMBRANO VELAZQUEZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Guzmán  
1/08/25



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Guzmán  
4.5.6.7.8/08/25



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Rigoberto Guzmán  
11/08/25

"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 **Nicolas Bravo, Naciucocom, Glez. Ortega, Libertad, Morcoy** Ubicada en el municipio de **OPB** no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"