





OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3007/VIII/2025

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 28 agosto 2025.

C. VICENTE HERNANDEZ JIMENEZ. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 06, 08 al 13, 15 al 16 sep 2025 del año en curso, a las localidades de Bacalar, Kuchumatan, Maya Balam, para realizar Actividades De Control Larvario, 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

PEFATURA

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*

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 Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viaticos 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 reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo maximo de o dias al termino de la comisión, en el evento de omun esta obligación, autoriza me sea descondado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán tronsferencias de datos personales, para el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán tronsferencias de datos personales, para el limporte correspondente de un sueldo en la qualicena que aprique. Se la injunto que los servicios esservicios de social pessa, reduciran dons el más información sobre el uso de atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintano Roo. Para más información sobre el uso de atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintano 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.





SECRETARIA DE SALUD



Oficio de comisión No. 3007/2025

ANEXO 3

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

	Ur	(DEM DE MIMIS LIVACI	OR DE VIETT		, 	
Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Area de adscripción
2025	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	vectores
2025	Source Sur Harrison	15272		SALUD		

Nombre completo	de la persona cor	nisionada	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				
VICENTE	HERNANDEZ	JIMENEZ	ACTIVIDADES DE	NI A CIONI A I	0	0
AZTECA Banco y CLABE 127180001462155337 interbancaria		CONTROL LARVARIO	NACIONAL			

Cargo al Programa: VECTORES

Cargo al Programa: VECTORES Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lug	Lugar del encargo o comisión			Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado/Loca	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad			Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	BACALAR, KUCHUMATAN , MAYA BALAM	BACALAR, KUCHUMATAN , MAYA BALAM	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	06:00 HRS. 01/09/2025, 06:00 HRS. 08/09/2025, 06:00 HRS. 15/09/2025	06:00 HRS. 06/09/2025, 06:00 HRS. 13/09/2025, 06:00 HRS. 16/09/2025

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(11) DIAS	ZONAT(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 l	nformes sobre el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancias de desempeño laborales	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
(día, mes, año)			https://cloud.salud.groo.gob.mx/index.ghp/s/nBKdXlKSk3slyc

Comisionado (a)

efe (a) del Departamento

Administradora Jurisdicolonal

Jefe de la Jurisdicción No. 1

C. VICENTE HERNANDEZ JIMENEZ

OBERTO M. CAAMAL LIC. MARTHAVERONICA ACEVEDO COCON CERVANTES DR. LINO AJONZO 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 aquélias que sean necesarias para etender 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://croo.gob.rnx/sesa







ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 17 Septiembre 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 Control Larvario que se llevó a cabo del 01 al 06, 08 al 13, 15 al 16 sep 2025, en Bacalar, Kuchumatan, Maya Balam En los términos que se detallan a continuación.

CONtinuación.	
No. De Oficio	de Comisión: 3007
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3850.00	

Described de O	peraciones Efectuadas No Comprobables por C	Control Control
Desglose de O	Concepto	
Fecha		\$ 350
01/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
02/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
	ALIMENTOS Y BEBIDAS	
03/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
04/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
05/09/2025	ALIMENTOS Y DEBIDAS	\$ 350
08/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
09/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
	ALIMENTOS Y BEBIDAS	
10/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
11/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
12/09/2025	ALIMENTOS I DEDIDAS	\$ 350
15/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	
		Sumatoria Total: \$3850.0

ATENTAMENTE

C. VICENTE HERNANDEZ JIMENEZ. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD AUTORIZÓ-

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ JEFE DE LA JS1 SELLO







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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUO JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 3 BACALAR



AURISOCCION No. 1 SECTOR 3 BACALAR

1,2,3,4,5 09 (2025 8,9,10,11,12 09 (2025) [5/09/2027]
Joel Isans Un Equind Joel Isans Un Equind Joul I Sound Un Equind



SECTOR 3 BACALAR VECTORES



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN 40. 1 DISTRITE 1
VEG TORES

P. Go Los Tramel

1, 2, 3, 4. 5/09/25

101



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN io. 1

DISTRITE 1
VECTORES

Rigolomol
8, 9, 10, 11, 12/09/25



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN 10. 1 DISTRITY 1

Rigo ber Gomal

"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 Bacalar, Kuchumatan, Maya Balam Ubicada en el municipio de BACALAR no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"