







OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de: Area:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/2955/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. WILIAM MAY MEDINA. JEFE DE SECTOR 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 Luis Echeverria, 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

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ JÈFE 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*







Oficio de comisión No. 2955/2025

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	JULIO - SEPTIEMBRE	FEDERAL 2785	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo o	de la persona co	omisionada	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		·		
WILIAM Banco y CLABE interbancaria		medina ITANDER 65527810342	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	0
R.F.C: MAMW8	10906GR3					

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de	adscripción de l comisionada	a persona	Lug	ar del encargo d	o comisión	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del enc	argo o comisión
País	Estado/Loca lidad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad			Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	LUIS ECHEVERRIA	LUIS ECHEVERRIA	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	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 I	nformes sobre el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, med. año)	Hipervínculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancias de desempeño laborales	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
19/09/2025			https://cloud.salud.groo.gob.mx/index.php/s/n8.KdXIKSk3slycz

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdiccional

Jefe de la Jurisdicción No. 1

C. WILIAM MAY MEDINA

TO M CAAMAL

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 aquellas que sean necesarias para atender requerimientos 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/sessa









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 Luis Echeverria En los términos que se detallan a continuación.

	Comisión: 2955
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3850.00	

Fecha	Concepto	Importe del Gasto
01/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
02/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
03/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
04/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
05/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
08/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
09/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
10/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
11/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
12/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
15/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
		Sumatoria Total: \$3850

ATENTAMENTE

C. WILIAM MAY MEDINA. E DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMINGUEZ

SELLO









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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No 1 SECTOR 2 CHETUMAL



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL

1,2,3,4,5/09/25 8,9,10,11,12/09/25 15/09/25 Eduardo Picalde Eduardo Picalde Eduardo Ricalde



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 Pigo ball Gromal



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 DISTIPITO 1



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITQ1

"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 Luis Echeverria Ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"