



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO
Dirección: JURISDICCION SANITARIA No. 1
Área: COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD
Departamento: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/492/VIII/2025
Expediente: 2025

ASUNTO: Comisión

Cd. Chetumal, Quintana Roo 18 de Agosto de 2025

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

C. MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ
AUX. ADMINISTRATIVO DEL DENT DE LA JS1
PRESENTE

Por medio de la presente me permito informarle que ha sido comisionado en la siguiente fecha: el 19 de Agosto del presente a la siguiente localidad: Dos Aguadas, del municipio de Othón P. Blanco, a la unidad de salud perteneciente a la Jurisdicción Sanitaria No. 1, con la finalidad de realizar acciones de supervisión de los programas y estrategias del departamento de enfermedades No transmisibles

El traslado será en el vehículo oficial marca NISSAN, modelo NP300, número de placas TA-8022-M.

Para tal efecto se le autorizan 1/2 día de viático importe de \$339.42 con cargo al Programa de salud en el Adulto y el Anciano H17650 Control y Tratamiento de la Obesidad y Riesgo cardiovascular.

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial y afectuoso saludo.

ATENTAMENTE

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
DEFATURA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
EL TESCO
QUINTANA ROO



"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 deberá realizarse a través del Formato de Operaciones efectuadas No Comprobables por concepto de Viáticos."

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
DOS AGUADAS
QUINTANA ROO



C.C.P. EXP/MINUTARIO
LAGD/CM/6/DDOF/mamg

1508-25

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 mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet. Para aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. Se informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo 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



Secretaría de Salud



SSA SECRETARÍA DE SALUD

SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. 492

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS, HOSPEDAJE 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	JUL-SEP	CONTRATO	EM03024	AUX. ADMVO.	AUX. ADMVO.	JS1 DENT

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	MORALES				
GONZALEZ	SANTANDER				
014690567288606071					
R.F.C: MOGM9509012MA					

Cargo al Programa: Programa de salud en el Adulto y el Anciano H17650 Control y Tratamiento de la Obesidad y Riesgo cardiovascular.

Lugar de adscripción de la persona comisionada		Lugar del encargo o comisión		Motivo del encargo o comisión		Medio de transporte		Período del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad/Loc.	Pais	Estado	Ciudad/Loc.	TERREST	RE	Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	MEXICO	QUINTANA ROO	DOS AGUAD	SUPERVISIÓN DE EXPEDIENTES Y REFERENCIA IDENTIFICACIÓN PARA LA TARJETAS PARA LA		19/08/2025	19/08/2025
					BLANCO	ON P. CONTROLADOS EN LOS ULTIMOS 6 MESES		7:00	19:00

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1/2) DIAS ZONA 1 (X) VIATICOS (X)		() DIAS ZONA ()		() 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	Importe de gastos no erogados	Importe de gastos no erogados	Importe de gastos no erogados
37501	Hospedaje						
37501	Viáticos del País						
37201	Pasajes Terrestres Nacionales						
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales						
39201	Impuestos y Derechos						
Total de Comisión:				\$339.42		\$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)	26/08/2025
Hipervínculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisioneseabiertas-supervisar-los-protocolos-y-procesos-de-atencion-pacientes-que-viven-con-una-107
Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancias de desempeño laborales	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/site/s/default/files/comisioneseabiertas/2025-08/Anexo%205%20Dos%20Aguadas%2019-08.pdf
Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	https://cloud.salud.groo.gob.mx/index.php/s/nbk-25/K5h3slypz#pdfviewer

Comisionado(a)

Jefe inmediato

Administradora Jurisdiccional de la JS1

MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ MSP DIANA A. ORTEGA FUENTES LIC. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

ANEXO 4

HOJA 1

Oficio de comisión No.492

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	JUL-SEP	CONTRATO 15925	EM03024	AUX. ADMVO.	AUX. ADMVO.	JS1 DENT

Nombre completo de la persona comisionada				Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Nacional/ Internacional)
Nombre (s)		Primer apellido	Segundo apellido	SUPERVISIÓN DEL D.E.N.T	NACIONAL
MIGUEL ANGEL		MORALES	GONZALEZ		

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	SE ACUDIO A REALIZAR SUPERVISION DEL DEPARTAMENTO DE ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES	
México	Quintana Roo	Chetumal/ Othón P. Blanco	México	Quintana Roo	Aguaadas/Othón P. Blanco		

Medio de Transporte		Hospedaje		Periodo del Encargo o Comisión		Viáticos a Otorgar	
TERRESTRE	SI	NO X	Salida (Día/Mes/Año y Hora)	Regreso (Día/Mes/Año y Hora)	No. Dias Completos	No. Medio Día 50%	Viáticos paquete viaje
			19/08/2025 7:00	19/08/2025 19:00		X	

Clave Presupuestal	Partida y Denominación de la Partida	Importe Asignado por Concepto de Gastos de Viajes
0117130-02-37501	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:	\$

Respecto a los Informes 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.		26/08/2025 (Día, Mes, Año)	
Hipervinculo a los Comprobantes Fiscales.		https://transparenciafiscalizada.gob.mx/sites/default/files/comisionabiertas/2025-08/Anexo%205%20Dos%20Aguadas%2019-08.pdf	

Oficio de comisión No. 492

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
SANTANDER	014690567288606071	MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ

PERSONA
COMISIONADA

C. MIGUEL ANGEL
MORALES GONZALEZ

AUTORIZACIÓN JEFE(A)
INMEDIATO DE LA
PERSONA
COMISIONADA

MSP DIANA A.
ORTEGA FUENTES

ADMINISTRADORA
JURISDICCIONAL N.1

LIC. MARTHA VERONICA
COCOM CERVANTES

JEFE DE LA JSN.1

DR. LINO ALONZO
GUZMAN DOMINGUEZ

ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Quintana Roo, 26 día (s) del mes Agosto del 2025.
"2025, Año del 50 Aniversario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

Lic. Martha Verónica 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 DEMÁS 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, con motivo a Realizar acciones de supervisión por el departamento de enfermedades No transmisibles, que se llevó a cabo el 19 de Agosto, en la localidad de Dos Aguadas, en los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 492	
Monto Total Otorgado	\$339.42
Monto Equivalente al 100%	\$339.42

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
19/08/2025	Café y galletas(\$70), Aguas (\$18), Comidas (\$251.42)	\$339.42
		Sumatoria Total \$339.42

ATENTAMENTE
C. MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ
M.A.M.G.

AUTORIZO
MSP DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES
RESPONSABLE DEL DENT

CONSTANCIA DE PERMANENCIA
SELLO, NOMBRE Y FIRMA

"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 Dos Aguadas, ubicada en Municipio de Othón P. Blanco 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 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 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:



Secretaría de Salud

ANEXO 5

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
Oficio de comisión No. 492



SECRETARÍA
DE SALUD
SSA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
SESA

LOCALIDAD Y FECHA:

DOS AGUADAS
19/08/2025

NOMBRE Y FIRMA

[Handwritten signature]

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 4
CENTRO DE SALUD RURAL
DOS AGUADAS
QUINTANA ROO



ajo propuesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Viáticos otorgados, se realizó tomando

consideración que en la zona rural denominada **Dos Aguadas**, ubicada en **Municipio de Othón P. Blanco** no se

calizaron 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 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 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://aroa.aob.mx/sesa>