



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/SMAV/1286/VIII/2025

ASUNTO: COMISIÓN.

Cd. Chetumal, Quintana Roo, 18 de agosto del 2025.

PSIC. TANIA ABIGAIL USCANGA VELEZ.

RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD MENTAL, ADICCIONES, VIOLENCIA E IGUALDAD DE
GÉNERO EN SALUD DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.1.

PRESENTE:

Por medio de la hago de su conocimiento que se **COMISIONA** el martes 19 de agosto del presente
año, al Centro de Salud Rural "Margarita Maza" con el fin de realizar entrega de material de difusión
de los programas de Salud mental y adicciones.

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
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1

(Handwritten signature)
DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ



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/CA/TAUV/vdm*



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. 1286

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 | CONTRATO EVENTUAL 19566 | EM02015 | PSICOLOGO | RESPONSABLE DE PROGRAMAS DE SALUD 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 (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 | SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE MENTAL Y ADICCIONES. | LOCAL | 0 | 0 |
| TANIA ABIGAIL | USCANGA | VELEZ | | | | |
| Banco y CLABE interbancaria BANCO BBVA 01218001571828198 8 | | | | | | |
| R.F.C: UAVT930213GKO | | | | | | |

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 (día/mes/año) | Regreso (día/mes/año) |
| MÉXICO | Q.ROO | CHETUMAL | MÉXICO | Quintana Roo | MARGARITA MAZA BACALAR | | | 19/08/2025 07:00 AM | 19/08/2025 07:00 PM |

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

| (1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS (X) ZONA II () HOSPEDAJE () | | | | HOSPEDAJE (SI / NO) |
|--|--|--|--|--|
| Clave de partidas (29) | 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 | | \$339.42 | |
| 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 |
|---|---|---|---|
| 20/08/2025 | https://transparenciafocalizada.qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-los-programas-de-salud-mental-y-adicciones-7 | https://transparenciafocalizada.qroo.gob.mx/sites/default/files/comisionesabiertas/2025-08/MARGARITA%20MAZA%20ANEXO%205.pdf | https://cloud.salud.qroo.gob.mx/index.php/s/nBKdxjKSk3slpz#pdfviewer |

Comisionado(a)

Coordinador de servicios de salud

Administradora Jurisdiccional No.1

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No.1

PSIC TANIA ABIGAIL USCANGA VELEZ

DR. CARLOS ADRIÁN VAZQUEZ GARCIA

LIC. MARTHA VERÓNICA COCOM SERVANTES

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMÍNGUEZ

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 que se descontó 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://qroo.gob.mx/sesa>

ANEXO 4
HOJA 1

Oficio de comisión No. 1286

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-SEPTIEMBRE | CONTRATO-EVENTUAL 19566 | EM02015 | PSICOLOGO | RESPONSABLE DE PROGRAMAS DE SALUD 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 encargado o comisión | Tipo de viaje (Nacional/ Internacional) |
|---|-----------------|------------------|---|---|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido | SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE MENTAL Y ADICCIONES | NACIONAL |
| TANIA ABIGAIL | USCANGA | VELEZ | | |
| R.F.C: UAVT930213GK0 | | | | |

| 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 | SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE MENTAL Y ADICCIONES |
| MÉXICO | Q.ROO | CHETUMAL | MÉXICO | Q.ROO | MARGARITA MAZA/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 | 19/08/2025 07:00 AM | 19/08/2025 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 Ministrarse: | | \$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. |
|---|---|---|
| 20/08/2025 | https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-los-programas-de-salud-mental-y-adicciones-7 | https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/sites/default/files/comisionesabiertas/2025-08/MARGARITA%20MAZA%20ANEXO%205.pdf |

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 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://groo.gob.mx/se/sa/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 BBVA | 01218001571828198 8 | TANIA ABIGAIL USCANGA VELEZ |

**PERSONA
COMISIONADA**

PSIC. TANIA ABIGAIL
USCANGA VELEZ

**COORDINADOR DE
SERVICIOS DE SALUD
DE LA JS1**

DR. CARLOS ADRIÁN
VAZQUEZ GARCIA

**ADMINISTRADORA
JURISDICCIONAL No.1**

LIC. MARTHA
VERONICA COCOM
CERVANTES

**JEFE DE LA
JURISDICCION No.1**

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/seso/aviso-de-privacidad>



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR
CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo al día 20 del mes de agosto del 2025.

2025, año del 50 Aniversario de la Constitución Política 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, con motivo a realizar entrega de material de difusión del programa de salud mental y adicciones que se llevó a cabo el día 19 de agosto del 2025, en la localidad de MARGARITA MAZA en los términos que se detallan a continuación.

| | |
|--|----------------------------------|
| No. De Oficio de Comisión: 1286 | |
| Monto Total Otorgado | Monto Equivalente al 100% |
| 339.42 | |

| Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos | | |
|---|------------------------------------|----------------------------------|
| Fecha | Concepto | Importe del Gasto |
| 19/08/2025 | Desayuno (salbutes) y refresco | \$120 |
| 19/08/2025 | Aguas y café | \$99.71 |
| 19/08/2025 | Almuerzo (guiso casero) y refresco | \$119.71 |
| | | Sumatoria Total: \$339.42 |

ATENTAMENTE

AUTORIZÓ

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Psic. Tania Adigail Oucanga Vélez
Responsable de los programas Salud Mental,
Adicciones, Violencia y Género de la JS1

Dr. Carlos Adrián Vázquez García
Coordinador de los servicios de salud de la
jurisdicción sanitaria No.1



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
MARGARITA MAZA DE JUÁREZ

Enmanuel Gutierrez

"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 MARGARITA MAZA, 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 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 contacte nuestra Oficina de Privacidad Internet en <http://transparencia.misdatos.com.mx>