



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/1285/VIII/2025

ASUNTO: COMISIÓN.

Cd. Chetumal, Quintana Roo, 14 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 viernes 15 de agosto del presente año, al Centro de Salud Rural "Pantera" 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 JURISDICCIÓN SANITARIA N°1

DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1

"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/JAG/TAUV/xdm*



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. 1285

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 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	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	
Pais	Estado/Localidad	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad/localidad	SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA SALUD MENTAL Y ADICCIONES	TERRESTRE	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHEJUMAL	MÉXICO	Quintana Roo	PANTERA BACALAR			15/08/2025 07:00 AM	15/08/2025 07:00 PM

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	HOSPEDAJE (SI/NO)
				Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
(1/2) DIAS ZONA I (X) VIATICOS (X) ZONA II () HOSPEDAJE ()				
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
18/08/2025	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-los-programas-de-salud-mental-y-adicciones-6	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/sites/default/files/comisionesabiertas/2025-08/PANTERA%20ANEXO%205.pdf	https://cloud.salud.groo.gob.mx/index.php/s/n8kgxjK5k3slpz#pdfviewer

Comisionado(a)

Coordinador de servicios de salud de 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 GERVAÑTES

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

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 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 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://groo.gob.mx/sesa>

ANEXO 4
HOJA 1

Oficio de comisión No. 1285

**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: UAVT930213GKO				

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión
Pais	Estado	Ciudad/ Localidad	Pais	Estado	Ciudad/ Localidad	SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE MENTAL Y ADICCIONES
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	PANTERA / 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	15/08/2025 07:00 AM	15/08/2025 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.
18/08/2025	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-los-programas-de-salud-mental-y-adicciones-6	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/sites/default/files/comisionesabiertas/2025-08/PANTERA%20ANEXO%205.pdf

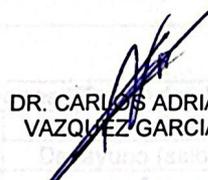
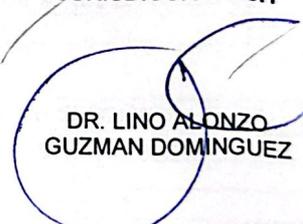
Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, 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/seja/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

<p>PERSONA COMISIONADA</p>  <p>PSIC. TANIA ABIGAIL USCANGA VELEZ</p>	<p>COORDINADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA JS1</p>  <p>DR. CARLOS ADRIÁN VAZQUEZ GARCIA</p>	<p>ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL No.1</p>  <p>LIC. MARTHA VERONICA COCOM CERVANTES</p>	<p>JEFE DE LA JURISDICCION No.1</p>  <p>DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ</p>
--	---	---	--

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/sesa/avisos-de-privacidad>*



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR
CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo al día 18 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 15 de agosto del 2025, en la localidad de PANTERA en los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 1285	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 100%
339.42	

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
15/08/2025	Desayuno (salbutes) y refresco	\$120
15/08/2025	Aguas y café	\$99.71
15/08/2025	Almuerzo (guiso casero) y refresco	\$119.71
Sumatoria Total:		\$339.42

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

ATENTAMENTE

AUTORIZÓ

Psic. Tania Abigail Uscanga 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
PANTERA
QUINTANA ROO

Dr. Fabian Serrano

"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 PANTERA, 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 consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/se/sa/aviso-de-privacidad>