







OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Dirección de: Área

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3086/IX/2025

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

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 septiembre 2025.

C. LILI CHAN LANDERO. **TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 20, 22 al 27. 29 al 30 sep 2025 del año en curso, a las localidades de Cocoyol, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 9 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 JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SERVICIOS ESTA

"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*





SECRETARIA DE SALUD



Oficio de comisión No. 3086/2025

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	estatal 6806	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo o	de la persona c	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				
ЦЦ	CHAN	LANDERO HSBC	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria	1	064068285865	EPIDEMIOLOGICA	1010101C		
LF.C: CALL840	315C53					

Cargo al Programa: VECTORES

adscripción de la comisionada	a persona	Luga	ar del encargo	o comisión	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del enc	argo o comisión
Estado/Loca lidad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad	ACTIVIDADES		Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	COCOYOL	COCOYOL	DE VIGILANCIA EPIDEMIOLO GICA	TERRESTRE	07:00 HRS. 17/09/2025, 06:00 HRS. 22/09/2025, 06:00 HRS.	07:00 HRS. 20/09/2025, 06:00 HRS. 27/09/2025, 06:00 HRS.
	comisionada Estado/Loca lidad	Estado/Loca Ciudad	comisionada Estado/Loca Ciudad País lidad	Comisionada Estado/Loca Ciudad País Ciudad Iidad cocoyol	Comisionada Estado/Loca Ciudad País Ciudad Ciudad/localidad lidad Cocoyol Cocoyol	Adscripción de la persona Lugar del encargo o comisión encargo o comisionada Estado/Loca Iidad País Ciudad Ciudad/localidad ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLO	Adscripción de la persona Lugar del encargo o comisión encargo o comisión de la persona comisionada Estado/Loca Ciudad País Ciudad Ciudad/localidad Iidad ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLO	Adscripción de la persona comisión encargo o comisi

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(9) DIAS	ZONAI(X)	VIATICOS (X)	ZONA II () HOSPEDAJE ()	HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave de partidas	Denominación de la p	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			\$ 3150	
37201	Pasajes Terrestres	Nacionales			
37301	Pasajes marítimos	, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derec	chos			
		Total de Comisión:		\$ 3150	

	Respecto a los In	formes sobre el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscale o constancias de desempeño laborale	
(día, mes, año)			
07/10/2025			https://cloud.salud.groo.gob.mx/index.php(s/nBKdXIKSx3slyp); #pd[viewer

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdiccional

Jefe de la Jurisdicción No. 1

C. LILIZHAN LANDERO

C. AGOBENTO M. CAAMAE

LIC. MARTHA VERÒNIÇA COCOM CERVANTES DR. LINO 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 aquéllas que sean necesarias para atender requentimientos 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://groc.gob.mx/sesa









ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 02 Octubre 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 \$3150.00 (TRES MIL CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de Actividades De Vigilancia Epidemiologica que se llevó a cabo del 17 al 20, 22 al 27, 29 al 30 sep 2025, en Cocoyol En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de	Comisión: 3086
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3150.00	

Fecha	Concepto	Importe del Gasto
17/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
18/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
19/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
22/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
23/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
24/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
25/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
26/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
29/09/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
<u></u>		Sumatoria Total: \$3150

ATENTAMENTE

C. LILÍ CHAN LANDERO. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD AUTORIZÓ

ĎR. LINO ALONZO GUŽÍNÁN DOMINGUEZ,

JEFE DE DA

SELLO







SERVICIOS ESTATALES
OF SALUD

ANEXO 5 NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 3086



17-18-19/09/25 Goilleamo J. Cancl.



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN NO. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

22-23-24-25-26/09/25 Coilleane J. Canul.



DE SALUD
JURISDICCIÓN NO. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

29/09/25 60 llooms J. Camel



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISBICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1

Kig, both tournal



SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCION NO. 1 DISTRITO 1

Rigola Gamal 22, 13, 24, 25, 26/09/25



SERVICICIS ESTATALE
DE SALUD
JURISDICCION NO. 1
DISTRIPO

29/09/25

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