SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

ANEXO 1

OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO.
DIRECION DE: JURISDICCION SANITARIA Nº 1.
AREA: INVENTARIOS
No DE OFICIO: SES/DDG/JS1/AJ/RM/INVENT/00128/IX/2025.
EXPENDIENTE: 2025.

Asunto: **COMISIÓN**.
Chetumal, Quintana Roo, a 24 de septiembre del 2025.

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

C. MARTIN SURIANO CALLES.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo el 25 de septiembre del presente año a la comunidad de NUEVO VERACRUZ, EL TESORO Y MANUEL CRESENCIO REJON para el levantamiento, verificación y firma de la cédula de inventarios de la Unidad Médica por motivo de Entrega-Recepción

Por lo anterior se le autoriza 1 día de Viático al 50%, mismo que será cargado al Programa Operativo Anual.

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1
JEFATURA

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ
JEFE 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 Viáticos."

C.C.P.- MIN.
MVCC/AMSS/cmr

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SSA SECRETARÍA DE SALUD
SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No.0128

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	JUL-SEP	REGULARIZADO 8384	U004REG1103M 03024060223015	APOYO ADMIN EN SALUD	APOYO ADMIN	INVENTARIOS

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	LEVANTAMIENTO, VERIFICACIO Y FIRMA DE CEDULA DE INVENTARIO	LOCAL	0	0
MARTIN	SURIANO	CALLES				
Banco y CLABE interbancaria	HSBC 021690063936344910					
R.F.C: SUCM821031BKA						

Cargo al Programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

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	Ciudad/Localidad	País	ESTADO	Ciudad/localidad			**Salida** (día/mes/año)	**Regreso** (día/mes/año)
MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL /OTHON P BLANCO	MEXICO	QUINTANA ROO	NUEVO VERACRUZ,EL TESORO Y MANUEL CRESCENCIO REJON	VERIFICACION Y FIRMA DE CEDULA DE INVENTARIO	TERRESTRE	25/09/2025 7:00 AM	25/09/2025 7:00 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
26/09/2025	https://transparenciafocalizada.qroo.gob.mx/comisionesabiertas-verificacion-y-firma-de-la-cedula-de-inventario-en-las-unidades-de-salud-de	https://transparenciafocalizada.qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas	https://cloud.salud.qroo.gob.mx/index.php/s/nBKdXIKSk3slvpz#pdfviewer

COMISIONADO(a)	JEFE INMEDIATO	ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL Nº1	JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA Nº1
C.MARTIN SURIANO CALLES	CUAUTHEMOC MORENO RAMIREZ	LIC. MARTHA VERONICA 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 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, Quintana Roo, a los 25 días del mes de septiembre 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
PRESENTE

Atiende a lo dispuesto en el Articulo 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 **Verificación firma de cédula de inventario.** Que se llevó a cabo del 25 **de septiembre del 2025**, en **las comunidades de NUEVO VERACRUZ, EL TESORO Y MANUEL CRESCENCIO REJON** en los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 0128	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 100%
$339.42	$339.42

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
25/09/2025	Comidas ($251.42) aguas y galletas ($88.00)	$339.42
		Sumatoria Total : $339.42

ATENTAMENTE

C.MARTIN SURIANO CALLES
Apoyo Admin de la Jurisdicción Sanitaria No. 1

AUTORIZÓ

MMT Alma Matilde Segura Sosa
Responsable de Recursos Materiales de la Jurisdicción Sanitaria No. 1

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 **NUEVO VERACRUZ, EL TESORO Y MANUEL CRESCENCIO REJON** ubicada en el **Municipio de OTHON 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 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

- NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:
- **Oficio de comisión No. 0128**

LOCALIDAD Y FECHA:	NOMBRE Y FIRMA	SELLO:
NUEVO VERACRUZ **25/09/2025**	Lidiana Mateo Ramirez	EL MUNICIPIO QUE TODAS Y TODOS QUEREMOS H. AYUNTAMIENTO 2024 - 2027 OTHÓN P. BLANCO SUBDELEGACIÓN NUEVO VERACRUZ
EL TESORO **25/09/2025**	D. Honoch Moreno M	ESTADOS UNIDOS MEXICANOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL EL TESORO QUINTANA ROO
MANUEL CRESCENCIO REJON **25/09/2025**	Dr. Marco Chi Cauich M. C.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL MANUEL CRESCENCIO REJÓN QUINTANA ROO

"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 **NUEVO VERACRUZ, EL TESORO, Y MANUEL CRESCENCIO REJON**. ubicada en el **Municipio de OTHON 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 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***