

**OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS**

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1  
Área: DEPTO. DE VECTORES  
No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3666/X/2025

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

**ASUNTO:** Comisión.

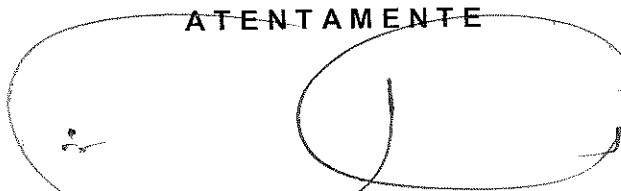
*Chetumal, Q. Roo, a 29 octubre 2025.*

**C. VERONICA BRICEÑO PEREZ.  
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD  
PRESENTE.**

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 08, 10 al 15 nov 2025 del año en curso, a las localidades de Chetumal, para realizar Actividades De Casa Saludable, por lo cual se le autoriza 10 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 ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA**

**"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.- Minutario.  
LAGD/MVCC/CPLA/RMCA/jabr\***

Oficio de comisión No. 3666/2025

**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	OCTUBRE - DICIEMBRE	ESTATAL 12642	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

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	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL	0	0
VERONICA	BRICEÑO	PEREZ				
Banco y CLABE interbancaria	HSBC 021694064567157908					
R.F.C: BIPV861121RN1						

Cargo al Programa: VECTORES

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	Ciudad	Ciudad/localidad	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	TERRESTRE	Salida (día/mes/año)	Regreso (día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	CHETUMAL	CHETUMAL			06:00 HRS. 03/11/2025, 06:00 HRS. 10/11/2025	06:00 HRS. 08/11/2025, 06:00 HRS. 15/11/2025

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(10) DIAS	ZONA I (X)	VIATICOS (X)	ZONA II ( )	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 derivados del encargo o comisión	
37501	Hospedaje				
37501	Viáticos del País		\$ 3500		
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
Total de Comisión:			\$ 3500		

**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
21/11/2025			<a href="https://ciuat.salud.gob.mx/index.php/s/nBkdXIKSk3slvnc#pdfviewer">https://ciuat.salud.gob.mx/index.php/s/nBkdXIKSk3slvnc#pdfviewer</a>

Comisionado (a)

Jefe (a) del Departamento

Administradora Jurisdiccional

Jefe de la Jurisdicción No. 1

Veronica Briceño Perez  
C. VERONICA BRICEÑO PEREZ

C. RICOBERTO M. CAAMAL  
ACEVEDO

LIC. MARTINA 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 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 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://arco.gob.mx/sesa>

## ANEXO 5

### FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 17 Noviembre de 2025.

**Lic. Martha Verónica Cocom Cervantes**  
**Administradora Jurisdiccional N.1**  
**PRESENTE**

Atiende a lo dispuesto en el Artículo 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 **\$3500.00 (TRES MIL QUINIENTOS PESOS 00/100 M.N)** derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de **Actividades De Casa Saludable** que se llevó a cabo del **03 al 08, 10 al 15 nov 2025**, en **Chetumal** En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 3666	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3500.00	

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
03/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
04/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
05/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
06/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
07/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
10/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
11/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
12/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
13/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
14/11/2025	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
		Sumatoria Total: \$3500.00

ATENTAMENTE

AUTORIZÓ

  
C. VERONICA BRICEÑO PEREZ  
TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

  
DR. LINO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ  
JEFE DE LA JS1

SELLO

**ANEXO 5**  
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN:  
3666

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

3, 4, 15, 16, 7, Nov. 25  
Eduardo Riccalde

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

10, 11, 12, 13, 14 Nov. 25  
Eduardo Riccalde

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO  
VECTORES

R. Gilberto Caamal  
3, 4, 5, 6, 7, 11/25

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO  
VECTORES

R. Gilberto Caamal  
10, 11, 12, 13, 14, 11/25

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