

Dependencia: Servicios Estatales de Salud.  
Dirección: Servicios de Salud / PASIA  
No. Oficio: VAC/2161/2025

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

**ASUNTO: COMISIÓN**

**CANCÚN, Q. ROO A 20 DE OCTUBRE DEL 2025.**

**L.E. DIANA JIMENEZ HERNANDEZ**  
**VACUNADORA**  
**P R E S E N T E**

Por medio del presente me permito informarle que ha sido comisionado del 20 de octubre al 01 de noviembre de los corrientes, al Estado de Veracruz, con la finalidad de realizar acciones de atención a la salud y asistencia social en las localidades de difícil acceso afectadas que se le tenga a bien instruir.

Derivado de lo anterior se le autoriza 12 días de viáticos nacionales para labores de campo y supervisión y 12 días de hospedaje.

**"La localidad a la que ha sido comisionado, Corresponde a una zona rural, por lo que en caso de no encontrar con establecimientos que expidan comprobantes fiscales digitales, su comprobación se deberá realizar a través del formato de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos".**

sin otro asunto en particular, agradeciendo de antemano su valioso apoyo, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2**



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

c.c.p.- DR. FERNANDO MONTER RODRIGUEZ. - Coordinador de los Servicios de Salud de la JS2.  
c.c.p - NG. JESUS MANUEL ALVARADO HERNANDEZ - Jefe de Recursos Humanos de la JS2.  
c.c.p.-Minutario.  
SHLP/FMR/JLOC/MAV



VAC/2161/2025

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS, HOSPEDAJE 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      | CUARTO    | CONTRATO<br>23638                  | EM02036                  | AUXILIAR DE ENFERMERIA  | VACUNADOR              | JURISDICCION SANITARIA No. 2 |

| Nombre completo de la persona comisionada |                           |           | Denominación del encargado o comisión                                                                                                                                 | viaje (Local/<br>Nacional/<br>Internacional) | Número de personas acompañantes<br>en el cargo o comisión de la persona<br>comisionada | Importe ejercido por el<br>total de acompañantes |
|-------------------------------------------|---------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| DIANA                                     | JIMENEZ                   | HERNANDEZ | Con la finalidad de realizar acciones de atención a la<br>salud y asistencia social en las localidades de difícil<br>acceso afectadas que se le tenga a bien instruir | Nacional                                     | 0                                                                                      | 0                                                |
| Banco y CLABE<br>interbancaria            | AZTECA 127691001489870838 |           |                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                                        |                                                  |
| R.F.C: JIGD911229273                      |                           |           |                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                                        |                                                  |

Cargo al Programa: H93740 Impulsar organizar y velar por las Acciones Gerenciales y Operativos de la Salud Publica, Atencion Medica y Asistencia Social de la Direccion de Servicios

| 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 | Con la finalidad de realizar acciones de atención a la salud y asistencia social en las localidades de difícil acceso afectadas que se le tenga a bien instruir | AEREA               | Salida<br>(día/mes/año)        | Regreso<br>(día/mes/año) |
| México                                         | QUINTANA ROO     | CANCUN | MEXICO                       | VERACRUZ | PANUCO, VERACRUZ |                                                                                                                                                                 |                     | 20/10/2025                     | 01/11/2025               |
|                                                |                  |        |                              |          |                  |                                                                                                                                                                 |                     | 12:00                          | 18:00                    |

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

| DIAS (12 ) ZONA I ( ) VIATICOS ( ) ZONA ( II ) HOSPEDAJE ( 12 ) DIAS (0) |                                                             |                                                  |                                                    | 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                                                   | \$ 12,216.00                                     | \$ 12,216.00                                       |                                                                |
| 37501                                                                    | Viáticos del País                                           | \$ 10,860.00                                     | \$ 10,860.00                                       |                                                                |
| 37901                                                                    | Gastos para operativos y trabajos de campo en áreas rurales |                                                  |                                                    |                                                                |
| 37201                                                                    | Pasajes Terrestres Nacionales                               |                                                  |                                                    |                                                                |
| 37301                                                                    | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales                    |                                                  |                                                    |                                                                |
| 39201                                                                    | Impuestos y Derechos                                        |                                                  |                                                    |                                                                |
|                                                                          | Total de Comisión:                                          | \$ 23,076.00                                     | \$ 23,076.00                                       |                                                                |

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                                |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11/11/2025                                                                       | <a href="https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-acciones-de-atencion-la-salud-y-asistencial-social-y-vacunacion-1">https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-acciones-de-atencion-la-salud-y-asistencial-social-y-vacunacion-1</a> | <a href="https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-acciones-de-atencion-la-salud-y-asistencial-social-y-vacunacion-1">https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-acciones-de-atencion-la-salud-y-asistencial-social-y-vacunacion-1</a> | <a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr</a> |

COMISIONADO

ENCARGADO DE PASIA

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCION  
SANITARIA/02

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA  
02

DIANA JIMENEZ HERNANDEZ

L.E. ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO

C.P. ANA GUADALUPE VAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

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 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://ssa.gob.mx/sesa>

**ANEXO 5**  
**FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR**  
**CONCEPTO DE VIÁTICOS**

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

**LIC. GUILLERMO ALBERTO PINTO AGUILAR**

**DIRECTOR ADMINISTRATIVO**

**PRESENTE**

Atiende a lo dispuesto en el Artículo 36, 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 y alimentos, por la cantidad de \$ 23,076.00 (Veintitres mil sesenta y seis pesos 00/100 M.N.) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de realizar acciones de atención a la salud y asistencia social en localidades de difícil acceso, que se llevó a cabo del 20 de octubre al 01 de noviembre 2025, en la localidad de panuco del Estado de Veracruz , en los términos que se detallan a continuación.

|                                   |                        |
|-----------------------------------|------------------------|
| <b>No. De Oficio de Comisión:</b> | <b>VAC/ 2161 /2025</b> |
| <b>Monto Total Otorgado:</b>      | <b>\$23,076.00</b>     |

| <b>Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos</b> |                                                             |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|
| Fecha                                                                              | Concepto                                                    | Importe del Gasto  |
| 20/10/2025                                                                         | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00         |
| 21/10/2025                                                                         | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00         |
| 22/10/2025                                                                         | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00         |
| 23/10/2025                                                                         | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00         |
| 24/10/2025                                                                         | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00         |
| 25/10/2025                                                                         | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00         |
| <b>SUMATORIA TOTAL</b>                                                             |                                                             | <b>\$11,538.00</b> |

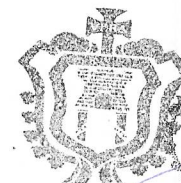
**Atentamente**

**Autorizo**

**Constancia de  
desempeño**

  
DIANA JIMENEZ GONZALEZ



  
  
**Dra. Lila Hernández Flores**  
Ced. Prof. 2213069  
C.S.  
**EL HIGO**

**L.E. ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO**

**ENCARGADO DE PASIA J.S. No. 2**

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la presente comprobación de viáticos, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada Tintal ubicada en Lazaro Cardenas no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"



ANEXO 5  
FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR  
CONCEPTO DE VIÁTICOS

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

LIC. GUILLERMO ALBERTO PINTO AGUILAR  
DIRECTOR ADMINISTRATIVO  
PRESENTE

Atiende a lo dispuesto en el Artículo 36, 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 y alimentos, por la cantidad de \$ 23,076.00 (Veintitres mil sesenta y seis pesos 00/100 M.N.) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de realizar acciones de atencion a la salud y asistencia social en localidades de difícil acceso, que se llevó a cabo del 20 de octubre al 01 de noviembre 2025, en la localidad de panuco del Estado de Veracruz , en los términos que se detallan a continuación.

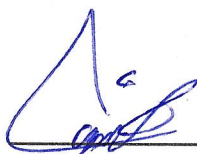
|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| No. De Oficio de Comisión: | VAC/ 2161 /2025 |
| Monto Total Otorgado:      | \$23,076.00     |

| Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos |                                                             |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|
| Fecha                                                                       | Concepto                                                    | Importe del Gasto |
| 26/10/2025                                                                  | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00        |
| 27/10/2025                                                                  | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00        |
| 28/10/2025                                                                  | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00        |
| 29/10/2025                                                                  | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00        |
| 30/10/2025                                                                  | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00        |
| 31/10/2025                                                                  | Desayuno \$300, Comida \$305, Cena \$ 300, Hospédaje \$1018 | \$1,923.00        |
| SUMATORIA TOTAL                                                             |                                                             | \$11,538.00       |

Atentamente

Autorizo

  
DIANA JIMENEZ GONZALEZ





Constancia de  
desempeño



L.E. ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO  
ENCARGADO DE PASIA J.S. No. 2

"Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la presente comprobacion de viaticos, se realizo tomando en consideracion que en la zona rural denominada Tintal ubicada en Lazaro Cardenas no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"



GOBIERNO DEL ESTADO DE  
**VERACRUZ**  
2024 - 2030

**SS**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESVER**  
SERVICIOS DE SALUD  
DE VERACRUZ

### ACTA CIRCUNSTANCIADA

POR MEDIO DEL PRESENTE, SE HACE CONSTAR QUE LA C. DIANA JIMÉNEZ GONZÁLEZ., FUE COMISIONADA AL ESTADO DE VERACRUZ, MEDIANTE OFICIO NÚMERO: SES/DSS/7217/X/2025 DEL 20 OCTUBRE AL 2 DE NOVIEMBRE DE 2025, CON EL MOTIVO DE BRINDAR APOYO SOLIDARIO POR EL PASO DE LA TORMENTA RAYMOND.

HACIENDO CONSTAR QUE EN DICHO LUGAR NO EXISTE INFRAESTRUCTURA PARA LA EMISIÓN DE FACTURAS DE RESTAURANTES NI HOTELERÍA, HABIENDO PERMANECIDO EN ESE LUGAR DURANTE 13 DÍAS

**31 DE OCTUBRE DE 2025**

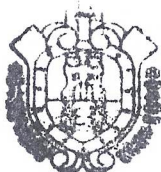
**LA COMISIONADA**

**DIANA JIMÉNEZ GONZÁLEZ.**  
**NOMBRE Y FIRMA**

GA.

**DR. RAFAEL AGUILAR ZAMORA**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1**  
**PÁNUCO**

**LEE GELDY RUBY NAVARRETE**  
**SOBREVILLA**  
**ENLACE JURISDICCIONAL DEL**  
**PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL.**



**SESVER-SSA**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1**  
**PÁNUCO, VER.**



**POR AMOR A**  
**VERACRUZ**



**SABGOB**  
**SECRETARÍA**  
**ANTICORRUPCIÓN**  
**Y BUEN GOBIERNO**

# **ACCIONES DE ATENCIÓN A LA SALUD Y ASISTENCIAL SOCIAL Y VACUNACION**

## **Datos Generales**

### **Instancia Gubernamental**

Jurisdicción Sanitaria 2

### **Tipo de servidor publico**

No titular

### **Tipo de responsable del gasto**

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

### **Ejercicio**

2025

### **Periodo que se reporta**

octubre

### **Tipo de viaje**

Nacional

### **Número de personas acompañantes**

0

### **Importe ejercido por el total de acompañantes**

0.00

## **Datos de la comisión**

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

Cancun

### **Municipio de origen**

Benito Juárez

### **País de destino**

México

**Estado de destino**

Veracruz

**Ciudad de destino**

Veracruz

**Motivo del encargo o comisión**

ACCIONES DE ATENCIÓN A LA SALUD Y ASISTENCIAL SOCIAL Y VACUNACION

**Fecha de salida**

10/20/2025 - 12:00

**Fecha de regreso**

11/01/2025 - 18:00

**Datos de la partida**

**Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)**

0.00

**Hospedaje**

12216.00

**Viáticos ministrados**

10860.00

**Viáticos comprobados**

10860.00

**Viáticos no comprobables**

0.00

**Importe ejercido por partida de viáticos**

10860.00

**Viáticos en el país**

En caso de que se haya seleccionado la partida 3751 VIÁTICOS EN EL PAÍS, proporcione los siguientes datos:

**Alimentación**

10860.00

**Arrendamiento de Vehículos**

0.00

**Recurso económico**

Estatad

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

23076.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2025-11-12

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE REALIZAN ACTIVIDADES DE VACUNACION EN LAS LOCALIDADES DE RIESGO

**Resultados obtenidos**

EVITAR LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

**Contribuciones**

EVITAR LA TRANSMISIÓN DE ENFERMEDADES PREVENIBLES POR VACUNACION

**Conclusiones**

PROTEGER A LA POBLACION

**Datos de la información****Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de actualización de la información**

2025-11-12

**Fecha de validación de la información**

2025-11-12

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

RECURSO ESTATAL

**Importe total de la comisión**

23076.00

**Nombre completo**

DIANA JIMENEZ HERNANDEZ

**Cargo**

VACUNADORA



DIANA JIMENEZ GONZALEZ  
COMISIONADO

(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.