



Anexo I

Oficio de comisión No. 3108/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	FEDERAL	I002 416 1103 M02055 23004 0057	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JURISDICCIÓN 1

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido				
ALVARO	UH	US	ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. UUAL720219ML7						

Cargo al programa: **PROGRAMA DE VECTORES**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALL E HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA Y EL PARAISO	ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA	TERRESTRE	07:00 HRS 01/08/2018 06:00 HRS 06/08/2018 06:00 HRS 13/08/2018	07:00 HRS 04/08/2018 06:00 HRS 11/08/2018 06:00 HRS 16/08/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gasto no erogados derivados del encargo o comisión
37501	viáticos en el país	\$350.00	\$350.00	\$3,850
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
total comisión:		\$350.00	\$350.00	\$3,850

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado 20/08/2018	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

ALVARO UH US

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

MSP. XOLA MAGDALENO SANJOVAL

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 se 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/aviso-de-privacidad>



Oficio No.: Anexo II
3108/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
31/07/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO: ALVARO UH US
 CARGO DEL COMISIONADO: JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO: JURISDICCIÓN SANITARIA #1
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 01 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018
 LUGAR DE LA COMISIÓN: BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALLE HERMOSO,*
 ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA Y EL PARAISO
 IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: \$3,850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDA Y RED NEGATIVA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO
ALVARO UH US

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

FIRMA DEL JEFE
INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE 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



CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 3108/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

ALVARO UH US

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALLE HERMOSO
ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA Y EL PARAISO

12, 13, 18/18
Wender Coamal

LOS DÍAS

04, 06 AL 11 Y DEL 19 AL 20 AGOSTO 2018



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

01, 02, 03 / 08 / 2018
ALFREDO BRICEÑO Y CAJAL
[Signature]

NOMBRE Y FIRMA
06, 07, 08, 09, 10 / 08 / 2018
ALFREDO BRICEÑO Y CAJAL
[Signature]

SELO
13, 14, 15 / 08 / 2018
ALFREDO BRICEÑO Y CAJAL
[Signature]

6, 7, 8, 9, 10 / 18
Wender Coamal

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

[Signature]



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA

SELO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

13, 14, 15 / 18
Wender Coamal

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 el termino de la comision, 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 trnsferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica para el Estado de Quintana Roo. Para mayor informacion sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.