

Anexo I

Oficio de comisión No. 3286/2018

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	1002 416 1103 M02055 23004 0057	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

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)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	BUENA VISTA, PERDO A. SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO	ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA	TERRESTRE	07:30 HRS 16/08/2018 06:00 HRS 20/08/2018 06:00 HRS 27/08/2018	07:30 HRS 18/08/2018 06:00 HRS 25/08/2018 06:00 HRS 01/09/2018

Clave (s) presupuestal (es): 21		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	
37501	viáticos en el país	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
37101	Pasajes aéreos nacionales	\$350.00	\$350.00	\$4,200
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	total comisión:	\$350.00	\$350.00	\$4,200

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado 05/09/2018	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. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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 devueltos, 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/aviso-de-privacidad>



INFORME DE LA COMISIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN	15/08/2018
UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA #1

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	16 AL 18 DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE '18
LUGAR DE LA COMISIÓN	BUENA VISTA, PERDO A. SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDA Y RED NEGATIVA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA
INMEDIATO Y SELLO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAMAL ACEVEDO

DR. DAVID ZAMORA
GONZALEZ COORD. VIG. EPI.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI 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.

Anexo IV

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


Wender Cammal
16/17/Ago/18
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 3286/2018


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

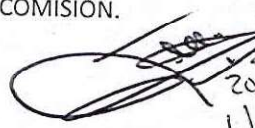
DISTRITO 1
VECTORES

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

ALVARO UH US


20, 21, 22, 23, 24/Ago/18
Wender Cammal

LABORO EN ESTA CIUDAD

BUENA VISTA, PERDO A. SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEMILLA,
FRANCO NEGROS Y PAYO OBISPO

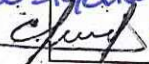
16, 17, 18 DE AGO AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2018

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

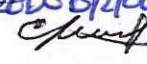
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

16, 17/08/2018
ALFREDO BRICEÑO Y CAÑO


20, 21, 22, 23, 24/08/2018
ALFREDO BRICEÑO Y CAÑO


27, 28, 29, 30, 31/08/2018
ALFREDO BRICEÑO Y CAÑO


SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1

SELLO

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>.