

Anexo I

Oficio de comisión No. 3158/2018

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 | REGULARIZADO ESTATAL | U004 REG<br>1103 M02073<br>06022 2730 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO 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 |                                     |                                        |                                                                               |                                               |
| JUAN PABLO                                      | ORTEGÓN         | TUN              | ACTIVIDADES DE SUPERVISION          | NACIONAL                               | 0                                                                             | \$0.00                                        |
| R.F.C. OETJ830125B50                            |                 |                  |                                     |                                        |                                                                               |                                               |

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  | VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BACALAR, NICOLAS BRAVO, CAOBAS Y ARROYO NEGRO | ACTIVIDADES DE SUPERVISION    | TERRESTRE           | 07:00 HRS 01/08/2018<br>06:00 HRS 06/08/2018<br>06:00 HRS 13/08/2018 | 07:00 HRS 04/08/2018<br>06:00 HRS 11/08/2018<br>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 |
| 37501                                      | viáticos en el país                      | \$350.00                                            |  | \$350.00                                           |
| 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

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

JUAN PABLO ORTEGÓN TUN

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANCHEZ

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 descontará 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  
3158/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

|                           |                             |
|---------------------------|-----------------------------|
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b> | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> |
| JURISDICCIÓN SANITARIA #1 | 31/07/2018                  |

### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                            |
|-------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | JUAN PABLO ORTEGÓN TUN                                                                     |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO 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          | VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BACALAR, NICOLAS<br>BRAVO, CAOABAS Y ARROYO NEGRO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$3,850                                                                                    |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

JUAN PABLO ORTEGÓN TUN

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA #1  
COORDINACIÓN DE EPIDEMIOLOGÍA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA  
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

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



Anexo IV

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: 3158/2018

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 4  
DISTRITO 1  
VECTORES

POSESIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL

JUAN PABLO ORTEGÓN TUN

LABORO EN ESTA CIUDAD

VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BACALAR, NICOLAS BRAVO,  
CAOBAS Y ARROYO NEGRO

04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 15 DE AGOSTO 2018

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES  
1,2,3/8/18

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES  
6,7,8,9,10/8/18

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES  
13,14,15/8/18

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES  
1,2,3/8/18

Alfredo Briceño

Alfredo Briceño

Alfredo Briceño

Ariel Briceño

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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES  
6,7,8,9,10/8/18

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

SELLO

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES  
13,14,15/8/18

Ariel Briceño

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 comisión. 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>.