



Anexo I

Oficio de comisión No. 3113/2018

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	ESTATAL	2400 EST 1103 M02073 23004 1587	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TÉCNICO 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 ANTONIO	VAZQUEZ	MEJIA	ACTIVIDAD DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. VAMJ850828GM3						

Cargo al programa: **PROGRAMA DE VECTORES**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Período 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	ALTOS DE SEVILLA Y BACALAR (COLONIAS)	ACTIVIDAD DE CONTROL LARVARIO	TERRESTRE	08:00 HRS 03/08/2018 06:00 HRS 06/08/2018 06:00 HRS 13/08/2018	08:00 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	\$3,150
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	total comisión:	\$350.00	\$350.00	\$3,150

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

Juan Antonio V. M.

JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

[Firma]

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANIOTARIA N° 1

[Firma]

MSP. ZOILA 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 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>



Oficio No.: Anexo II
3113/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCIÓN SANITARIA #1	FECHA DE ELABORACIÓN 31/07/2018
--	---

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA
CARGO DEL COMISIONADO	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	03 AL 04 DEL 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALTOS DE SEVILLA Y BACALAR (COLONIAS)
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$3,150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 09 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD** FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA JURISDICCIÓN SANITARIA No 1
Juan Antonio V. M. COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA C. WENDER CAAMAL ACEVEDO
FIRMA DEL JEFE
INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID AMORA
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 CORRESPONDIEN 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: 3113/2018

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

Wender Coamal
3/8/18



HAGO CONSTAR QUE EL
C.

JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

ALTOS DE SEVILLA Y BACALAR (COLONIAS)



03 AL 04/08/2018 Y DEL 11 Y DEL 13 AL 16 DE 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

03/08/2018
ALFREDO BRICENO Y CANO

06,07,08,09,10/08/2018
ALFREDO BRICENO Y CANO

13,14,15/08/2018
ALFREDO BRICENO Y CANO

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

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

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

SELLO

Wender Coamal
13,14,15/8/18

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 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>.