



Anexo I

Oficio de comisión No. 3296/2018

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 descripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTATAL	2400 EST 1103 M02073 23004 6058	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				
LUIS ALFONSO	ROSADO	SANCHEZ	ACTIVIDADES DE ENTOMOLOGIA	NACIONAL	0	\$0.00

R.F.C. ROSL870407DM7

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	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHE'TUMAL	MÉXICO	Q.ROO	VALLE HERMOSO, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, ALTOS DE SEVILLA Y BACALAR	ACTIVIDADES DE ENTOMOLOGIA	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

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	\$4,200
37101	Pasajes aéreos nacionales			
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

*[Signature]*  
LUIS ALFONSO ROSADO SANCHEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

*[Signature]*  
LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANIOTARIA N° 1

*[Signature]*  
MS.P. ZOILA MACDALENO 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 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 requerimiento 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  
3296/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
15/08/2018

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LUIS ALFONSO ROSADO SANCHEZ
CARGO DEL COMISIONADO	TÉCNICO 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	VALLE HERMOSO, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, ALTOS DE SEVILLA Y BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE ENTOMOLOGIA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO  
LUIS ALFONSO ROSADO SANCHEZ

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No 1  
COORDINACIÓN DE ANCIAS  
EPIDEMIOLÓGICA  
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
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.

Wender Caamal  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
16, 17/Ago/18

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS  
Y PASAJES: 3296/2018



POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  
HAGO CONSTAR QUE EL  
C. LUIS ALFONSO ROSADO SANCHEZ

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
20, 21, 22, 23, 24/Ago/18  
Wender Caamal

LABORO EN ESTA CIUDAD VALLE HERMOSO, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, ALTOS DE SEVILLA Y  
DE: LOS REYES  
20, 21, 22, 23, 24/Ago/18 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES  
16, 17/Ago/18  
Alfredo Briceño

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES  
20, 21, 22, 23, 24/Ago/18  
NOMBRE Y FIRMA  
Alfredo Briceño

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES  
29, 28, 29, 30, 31/Ago/18  
Alfredo Briceño.

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
27, 28, 29, 30, 31/Ago/18  
Wender Caamal

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

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 informacion sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.