

Anexo I

Oficio de comisión No. 3310/2018

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 1335	TÉCNICO EN PROGRAMA DE SALUD	TÉCNICO EN PROGRAMA DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (a) 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				
MIGUEL	IXTEPAN	TOTO	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES	NACIONAL	0	\$0.00

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	NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 6 DE MAYO, EJIDO VERACRUZ Y, EJIDO CAANAN	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES	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

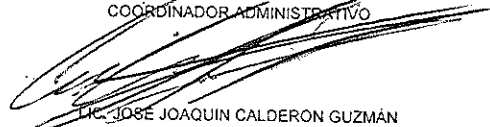
Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gasto no erogados derivados del encargo 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

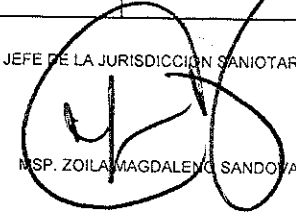
EL COMISIONADO


MIGUEL IXTEPAN TOTO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO


LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANIOTARIA 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 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>

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 (SES) 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/cesa/aviso-de-privacidad>

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.

FIRMA DEL COMISIONADO
MIGUEL IXTEPAN TOTO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGIA
FIRMA DEL JEFE
INMEDIATO Y SELLO
DR. DAVÍD ZAMORA
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
C. WENDER CAAMAL ACEVEDO



PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA INTENSIVA DE VECTORIOS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO DE CAMINO AL PROGRAMA DE VECTORIOS.

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MIGUEL IXTEPAN TOTO
CARGO DEL COMISIONADO	TÉCNICO EN PROGRAMA DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISION	16 AL 18 DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE '18
LUGAR DE LA COMISION	NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 DE MAYO, EJIDO VERACRUZ Y EJIDO CAAMAN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200

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

INFORME DE LA COMISION

Anexo IV

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



Wender Caamal
16/17/Ago/18

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION
Y PASAJES: 3310/2018



DISTRITO 1
VECTORES

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

HAGO CONSTAR QUE EL
G.

MIGUEL IXTEPAN TOTO

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 DE MAYO, EJIDO VERACRUZ Y EJIDO
CAANAN

LOS DÍAS:

16 DE AGOSTO DEL 20 AL 25 Y DEL 27-DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE 18



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA-LIMITROFE
VECTORES



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA-LIMITROFE
VECTORES



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA-LIMITROFE
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

22,28,29,30,31/Ago/18
Wender Caamal
SELLO

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



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

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/avisos-de-privacidad>.