

Anexo I

Oficio de comisión No. 3247/2018

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 0035	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				
OSCAR OMAR	MÉNDEZ	BETETA	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. MEB0761005F55						

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	MEXICO	Q.ROO	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM.	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDA	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 de gasto no erogados derivados 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
				\$4,200

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

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANIOTARIA N° 1

OSCAR OMAR MENDEZ BETETA

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA 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 hábiles 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	
UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA #1
FECHA DE ELABORACIÓN	15/08/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	OSCAR OMAR MENDOZA BETETA
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	COCUYOL, BOTES, CACAQ, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES	
	
FIRMA DEL COMISIONADO	
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
C. WENDER CAAMAL ACEVEDO	
COORDINADOR GENERAL DE SALUD	
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1	
EPIIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE ENFERMEDADES	
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 FISCALIZABLES 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.

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

16, 17, 18
Wender Cuamal

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 3247/2018

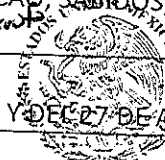
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTÉ LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

OSCAR OMAR MÉNDEZ BETETA

LABOR EN ESTA CIUDAD

COCOVOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PA...



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

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

Wender Cuamal

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

16, 17/Ago/2018

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

20, 21, 22, 23, 24/Ago/2018

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

22, 23, 24, 30, 31/Ago/2018

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

27, 28, 29, 30, 31/Ago/18

Wender Cuamal

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

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
JURISDICCIÓN 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 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/avisos-de-privacidad>.