

Anexo I

Oficio de comisión No. 3309/2018

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 1338	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TÉCNICO EN PROGRAMAS 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				
ORLANDO DE JESUS	REYES	ANDRADE	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. REAO690923D51						

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	NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 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

Clave (s) presupuestal (es): 21		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave de partidas		Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación
			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		\$4,200
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

ORLANDO DE JESUS REYES ANDRADE

DR. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MS.P. 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>

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCAL PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

DR. DAVID ZAMORA
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA
FIRMA DEL JEFE
INMEDIATO Y SELLO

ORLANDO DE JESUS REYES ANDRADE
FIRMA DEL COMISIONADO



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

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ORLANDO DE JESUS REYES ANDRADE
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	NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 DE MAYO, EJIDO VERACRUZ Y EJIDO CAANAN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200

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

INFORME DE LA COMISIÓN

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 MISTRACIÓN DE VIAJES
Y PASAJES: 3309/2018



DISTRITO 1
SECTOR 4

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

ORLANDO DE JESUS REYES ANDRADE

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

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

LOS DÍAS:

16 AL 18 DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE 2018



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE

JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE

JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE

VECTORES

VECTORES

VECTORES

6/1/2018

26, 27, 28, 29, 30, 31/Ago/18

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

6/1/2018

26, 27, 28, 29, 30, 31/Ago/18

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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

NOMBRE Y FIRMA

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 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>.