



Anexo I

Oficio de comisión No. 3088/2018

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	ABRIL - JUNIO	FEDERAL	1002 416 1103 M02056 23004 0004	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE DISTRITO 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				
PEDRO	ESCOBEDO	MEDINA	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. EOMP440915592						

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	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	XUL-HA	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	TERRESTRE	07:00 HRS 01/08/2018 06:00 HRS 06/08/2018 06:00 HRS 13/08/2018	07:00 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	\$3,850
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
total comisión:		\$350.00	\$350.00	\$3,850

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

PEDRO ESCOBEDO MEDINA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

MSR. ZOILA MARCELA 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>



Oficio No.:

Anexo II
3088/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
31/07/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	_____	PEDRO ESCOBEDO MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	_____	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	_____	JURISDICCIÓN SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	_____	01 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	_____	XUL-HA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	_____	\$3,850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA QUE SE LE AUTORIZA 11 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL FONDO DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

PEDRO ESCOBEDO MEDINA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA #1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

FIRMA DEL JEFE
INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA
GONZÁLEZ COORD. VIG. FPI

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

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/ses3/avisos-de-privacidad>



Anexo IV



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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 3088/2018

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

Wendery Coamal

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL

C.

PEDRO ESCOBEDO MEDINA

LABORO EN ESTA CIUDAD

DE:

XUL-HA

LOS DÍAS:

01 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018

Arturo E. Mamáto Rivera
S



Arturo E. Mamáto Rivera
S



S



Arturo E. Mamáto Rivera

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

SELLO

1, 2, 3/8/2018

6, 7, 8, 9, 10/AGOSTO/2018

13/14/15/AGOSTO/2018

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 MACDALENO 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 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/avisos-de-privacidad>.