



Anexo I

Oficio de comisión No. 3240/2018

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. 1302	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (ta) 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 ALBERTO	VALLEJO	NUÑEZ	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. VANP850917863						

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	LA UNION, CALDERON, REVOLUCION, ROVIROSA, BOTES.	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA 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

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

PEDRO ALBERTO VALLEJO NUÑEZ

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MSP. ZOILA MAGDALENA 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 que se 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 GONZALEZ COORD. VIG. EPI.	
FIRMADO POR EL JEFE INMEDIATO Y SELLO EPI	
FIRMADO POR EL COMISIONADO PEDRO ALBERTO VALLEJO NUÑEZ COORDINACIÓN DE VIGILANCIA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	FIRMADO POR EL JEFE INMEDIATO C. WENDER CAAMAL ACEVEDO
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES	
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO PEDRO ALBERTO VALLEJO NUÑEZ	CARGO DEL COMISIONADO TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCIÓN SANITARIA # 1	PERÍODO DE LA COMISIÓN 16 AL 18 DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE '18
LUGAR DE LA COMISIÓN LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCION, ROVEROSA, BOTES.	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$4,200
INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCIÓN SANITARIA #1	FECHA DE ELABORACIÓN 15/08/2018

Oficio No.: 3240/2018
 Anexo II

Anexo IV

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


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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATOS
Y PASAJES: 3240/2018



DISTRITO 1
VECTORES

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1
VECTORES

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

PEDRO ALBERTO VALLEJO NUÑEZ

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

LABORO EN ESTA CIUDAD

EDUARDO MARRERO RIVEROL
ANTONIO E. MURRAY RIVEROL

LA UNION CALDERON, REVOLUCION, ROVIROSA, BOTES

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

16/17/Ago/2018

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

27, 28, 29, 30, 31/Ago/2018

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1
VECTORES

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

NOMBRE Y FIRMA

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. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1

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 trnsferecias 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/aviso-de-privacidad>.