

Anexo I

Oficio de comisión No. 3298/2018

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 S23 1103 M02073 8P202 0025	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO 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				
RODOLFO AUGUSTO	DZUL	SANTIAGO	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. DUSR7808216S3						

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	BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS, PAYO OBISPO Y BACALAR	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	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	
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 SANITARIA N° 1

RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MS. 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 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 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

DR. DAVID ZAMORA
COORDINADOR VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA #1
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
WENDER CAAMAL ACVEDO

RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO
FIRMA DEL COMISIONADO



PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMIÑO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION 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	BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS, PAGO OBISPO Y BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200

UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION 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.


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
16/17/Ago/18
Wander Caamal

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE
Y PASAJES: 3298/2018


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO

DISTRITO 1
VECTORES
20, 21, 22, 23, 24/Ago/18
Wander Caamal

LABORO EN ESTA CIUDAD

BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA,
TIERRAS NUEVAS, PAYO OBISPO Y BACALAR


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

16/17/08/2018
ALFREDO BRICEÑO YCANO

20/21/22/23/24/08/2018
ALFREDO BRICEÑO YCANO

27/28/29/30/31/08/2018
ALFREDO BRICEÑO YCANO

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

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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 No. 1

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 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://groo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.