

Anexo I

Oficio de comisión No. 3284/2018

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 MO2073 23004 6060	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TÉCNICO 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				
ROMUALDO	MARTÍNEZ	JIMÉNEZ	ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y APLICACIÓN DE LARVICIDA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. MAJR880925V77						

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, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO	ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y 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		\$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

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

Romualdo Martínez Jiménez
ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ

Lic. José Joaquín Calderón Guzmán
LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MSP. Zoila Magdaleno Sandoval
MSP. 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>



INFORME DE LA COMISIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN

15/08/2018

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ
CARGO DEL COMISIONADO	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISION	16 AL 18, DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 1 DE SEPTIEMBRE '18
LUGAR DE LA COMISION	BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAVO OBISPO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y APLICACIÓN DE LARVICIDA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

FIRMA DEL COMISIONADO



FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
COORDINACIÓN DE SALUD
EPIDEMIOLÓGICA
INMEDIATA

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

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 FISCAL PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Anexo IV

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
Wender Caamal
16, 17/Ago/18

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIAJES
Y PASAJES: 3284/2018

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
HAGO CONSTAR QUE EL
C.
ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

LABORO EN ESTA CIUDAD BUENA VISTA, PEDRO A SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILAS, LAS NEGRAS Y PAYO OBISPO
DEL 20 AL 25 DE AGOSTO AL 1 DE SEPTIEMBRE 2018

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES 16, 17/08/2018 ALFREDO BRICEÑO Y CAÑO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES 20, 21, 22, 23, 24/08/2018 ALFREDO BRICEÑO Y CAÑO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES 27, 28, 29, 30, 31/08/2018 ALFREDO BRICEÑO Y CAÑO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES 27, 28, 29, 30, 31/Ago/18 Wender Caamal

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

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 artículo 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/avisos-de-privacidad>.