

Anexo I

Oficio de comisión No. 3285/2018

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	FEDERAL	I002 416 1103 M02055 23004 0021	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR 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				
MIGUEL ARCÁNGEL	SALAZAR	CHI	ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y APLICACIÓN DE LARVICIDA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. SACM820727NA5						

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, PERDO 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

Clave (s) presupuestal (es): 21		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	
37501	viáticos en el país	\$350.00	\$350.00	Importe de gasto no erogados derivados del encargo o comisión
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

MIGUEL ARCANGEL SALAZAR CHI

DR. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSR. 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 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
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

FIRMA DEL JEFE
INMEDIATO Y SELLO

MIGUEL ARCANGEL SALAZAR CHI

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

COORDINACIÓN DE VIGILANCIAS
EPIDEMIOLÓGICA



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

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MIGUEL ARCANGEL SALAZAR CHI
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR 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 1 DE SEPTIEMBRE '18
LUGAR DE LA COMISIÓN	BUENA VISTA, PERDO A. SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAGO OBISPO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200

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

INFORME DE LA COMISIÓN

Anexo II
Oficio No.: 3285/2018



MS. R. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SALUD

Anexo IV

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


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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VÍATOS
Y PASAJES: 3285/2018



DISTRITO 1
VECTORES

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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1
VECTORES

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

MIGUEL ARCANGEL SALAZAR CHI

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

LABOR EN ESTA CIUDAD

BUENA VISTA, PERDO A SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE
SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO



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 Y CALVO

20, 21, 22, 23, 24/08/2018
ALFREDO BRICEÑO Y CALVO

27, 28, 29, 30, 31/08/2018
ALFREDO BRICEÑO Y CALVO

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

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
JURISDICCION SANITARIA

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/avisos-de-privacidad>.