

Anexo I

Oficio de comisión No. 3288/2018

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 1305	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				
WILBERT JAVIER	PALOMO		ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. PÁW1770801KL2						

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)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	BUENA VISTA, PERDO A. SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO	ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA	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
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 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

WILBERT JAVIER PALOMO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

MS. ZOILA MACDALENO 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 devueltos, 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 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	
DR. DAVID ZAMORA GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.	
FIRMA DEL JEFE EPIDEMIOLOGÍA COORDINACIÓN DE... C. WENDER CAMAL ACEVEDO	
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO JURISDICCION SANITARIA #1	
FIRMA DEL COMISIONADO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	
WILBERT JAVIER PALOMO	
	
PARA REALIZAR ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES	
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	WILBERT JAVIER PALOMO
CARGO DEL COMISIONADO	TÉCNICO 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 1 DE SEPTIEMBRE '18.
LUGAR DE LA COMISIÓN	BUENA VISTA, PERDÓ A, SANTOS, LIMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAVO OBISPO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$4,200
INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION SANITARIA #1
FECHA DE ELABORACIÓN	15/08/2018



Anexo IV

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



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1
VECTORES

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

WILBERT JAVIER PALOMO



NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIAJES
Y PASAJES: 3288/2018

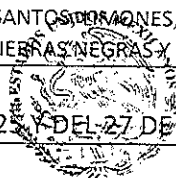
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1
VECTORES

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

LABORO EN ESTA CIUDAD

BUENAVISTA, PEDRO A. SANTOS DOMONES, VALLE HERMOSO, ALTOS
DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO



16 AL 18 DEL 20 AL 21 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 1 DE SEPTIEMBRE

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

16, 17/Ago/18

Alfredo Briceño

Elvira

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

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

Alfredo Briceño

NOMBRE Y FIRMA

Elvira

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

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

Alfredo Briceño

Elvira

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

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

Wander Caamal

SELLO

Elvira

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



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 trnsferencias 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>.