

Anexo I

Oficio de comisión No. 3335/2018

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 0046	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				
EYFI YESENIA	MENESES	PADILLA	ACTIVIDADES DE MICROSCOPISTA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. MEPE760206CB4						

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	CHETUMAL LABORATORIO ESTATAL	ACTIVIDADES DE MICROSCOPISTA	TERRESTRE	08:00 HRS 31/08/2018	08:00 HRS 01/09/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) presupuestal (es): 21		Anticipo		
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		\$350
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
total comisión:		\$350.00		\$350

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

EYFI YESENIA MENESES PADILLA

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MSP. ZOILA MATEO LENO 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>

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 (SESAs) 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/cesa/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 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.

C. WENDER CAMAL AGEVEDO
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA
INMEDIATO Y SELLO

EYFI YESENIA MENESES PADILLA
FIRMA DEL COMISIONADO



PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MICROSCOPISTA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 1 DIA DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

NOMBRE DEL COMISIONADO	EYFI YESENIA MENESES PADILLA
CARGO DEL COMISIONADO	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	31 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE '18
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL LABORATORIO ESTATAL
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$350

DATOS GENERALES

FECHA DE ELABORACIÓN
15/08/2018

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

INFORME DE LA COMISIÓN

Anexo II
Oficio No. 3335/2018



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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 3335/2018POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL

C.

EYFI YESENIA MENESES PADILLA

LABORO EN ESTA CIUDAD

DE:

CHETUMAL LABORATORIO ESTATAL

LOS DÍAS:

31 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE '18

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

31/08/18

WENDER CAMAL
ACEVEDO

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 MAGDALENA SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

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

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 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>.