

Anexo I

Oficio de Comisión No. 3510/2018

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	REGULARIZADO FEDERAL	M02069	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	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				
HUGO MIGUEL	CACERES	FUENTES	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: CAFH790714FS1						

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	MEXICO	QUINTANA ROO	SAN ANTONIO SODA, NVO PROGRESO, LA LUCHA, NICOLAS BRAVO, LOS ANGELES, 21 DE MAYO, TESORO, HERMENEGILDO GALEANA Y FELIPE ANGELES	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION	TERRESTRE	06:00 HRS 03/09/2018 06:00 HRS 10/09/2018	06:00 HRS 08/09/2018 06:00 HRS 15/09/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas		Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión
37501		Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00
37101		Pasajes aéreos nacionales		
37201		Pasajes terrestres nacionales		
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		
39201		Impuestos y derechos		
		Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00
				\$3500

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	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
20/09/2018			

EL COMISIONADO

C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA
NO. 1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANCHEZ

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

UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION SANITARIA #1
FECHA DE ELABORACIÓN	31/08/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	HUGO MIGUEL CACERES FUENTES
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISION	3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018
LUGAR DE LA COMISION	SAN ANTONIO SODA, NVO PROGRESO, LA LUCHA, NICOLAS BRAVO, LOS ANGELES, 21 DE MAYO, TESORO, HERMENEGILDO GALEANA Y FELIPE ANGELES
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO
C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES
COORDINADOR DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
DR. DAVID ZAMORA
SERVICIOS GONZALEZ DE SALUD
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION ANEXA QUE REUNE 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 VIATICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACION PUBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

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) realizan 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/seso/avisos-de-privacidad>.

Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 3510 /2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

SAN ANTONIO SODA, NVO PROGRESO, LA LUCHA,
NICOLAS BRAVO, LOS ANGELES, 21 DE MAYO, TESORO,
HERMENEGILDO GALEANA Y FELIPE ANGELES

LOS DÍAS: 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

3,4,5,6,7,8,9,10/18



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

10,11,12,13,14,15/18



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

3,4,5,6,7,8,9,10/18

Wander Caamal



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

10,11,12,13,14,15/18

Wander Caamal

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SAN ANTONIO SODA

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/avisos-de-privacidad>.