

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel de puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción          |
|-----------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|------------------------------|
| 2018      | TERCERO   | FEDERAL       | M02073                  | TEC. EN PROG. DE SALUD  | BRIGADISTA             | JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 |

| 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 |
|-------------------------------------------------|------|---------|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| MARIO VENTURA                                   | LUGO | RICALDE | VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN OBRAS  | LOCAL                                  | 0                                                                             | 0                                             |
|                                                 |      |         |                                     |                                        |                                                                               |                                               |
|                                                 |      |         |                                     |                                        |                                                                               |                                               |
|                                                 |      |         |                                     |                                        |                                                                               |                                               |
| RFC: LURM8801209A3                              |      |         |                                     |                                        |                                                                               |                                               |

Cargo al programa: **VECTORES**

| Lugar de adscripción del comisinado |              |        | Lugar del encargo o comisión |              |        | Motivo del encargo o comisión      | Medio de transporte | Periodo del encargo o comisión |                               |
|-------------------------------------|--------------|--------|------------------------------|--------------|--------|------------------------------------|---------------------|--------------------------------|-------------------------------|
| País                                | Estado       | Cuidad | País                         | Estado       | Ciudad |                                    |                     | Salida<br>(hora/día/mes/año)   | Regreso<br>(hora/día/mes/año) |
| MÉXICO                              | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | TULUM  | VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN OBRAS | TERRESTRE           | 08:00 A.M.<br>03/09/2018       | 08:00 A.M.<br>08/09/2018      |
|                                     |              |        |                              |              |        |                                    |                     | 08:00 A.M.<br>10/09/2018       | 08:00 A.M.<br>15/09/2018      |
|                                     |              |        |                              |              |        |                                    |                     | 08:00 A.M.                     | 08:00 A.M.                    |
|                                     |              |        |                              |              |        |                                    |                     | TOTAL DE DIAS                  |                               |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |                                          |                                                     |                                                    |                                                                |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Clave(s) presupuestal(es):                 |                                          | Anticipo                                            | Liquidación                                        |                                                                |
| Claves de partidas                         | Denominación de la partida               | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ -                                                | \$350.00                                           | \$ -                                                           |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| <b>Total comisión:</b>                     |                                          | \$ -                                                | \$3,500.00                                         | \$ -                                                           |

| Respecto a los informes por 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 |
| 15/09/2018                                                                        | <a href="#">GASTOS DE CAMINO TULUM QNA 17 2018.xlsx</a>      |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

C. MARIO VENTURA LUGO RICALDE

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 no 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) realizará transferencia 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>.

**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: OFICIO DE COMISIÓN No. : 224/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. C. MARIO VENTURA LUGO RICALDE

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: TULUM, QUINTANA ROO

|           |     |    |      |            |            |
|-----------|-----|----|------|------------|------------|
| LOS DÍAS: | POR | 10 | DÍAS | 03/09/2018 | 08/09/2018 |
|           |     |    | DEL  | 10/09/2018 | 15/09/2018 |

  
LIC. MARIO RIVADENEIRA CORTES



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR  
SECTOR TULUM  
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 no 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) realizará transferencia 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>.



OFICIO DE COMISIÓN No. : 224/2018

| INFORME DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|-------------------------------|-----------------------|------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------------------|------------|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                      | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">03/09/2018</td> </tr> </table> | FECHA DE ELABORACIÓN   | 03/09/2018                    |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| 03/09/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="width: 35%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">C. MARIO VENTURA LUGO RICALDE</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">BRIGADISTA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">COORDINACION EPIDEMIOLOGICA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">                     POR 10 DIAS DEL 03/09/2018 AL 08/09/2018<br/>                     DEL 10/09/2018 AL 15/09/2018                 </td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">TULUM, QUINTANA ROO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$3,500.00</td> </tr> </tbody> </table> |                                                                                                                                                                         | DATOS GENERALES              |                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRE DEL COMISIONADO | C. MARIO VENTURA LUGO RICALDE | CARGO DEL COMISIONADO | BRIGADISTA | ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | COORDINACION EPIDEMIOLOGICA | PERIODO DE LA COMISIÓN | POR 10 DIAS DEL 03/09/2018 AL 08/09/2018<br>DEL 10/09/2018 AL 15/09/2018 | LUGAR DE LA COMISIÓN | TULUM, QUINTANA ROO | IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$3,500.00 |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | C. MARIO VENTURA LUGO RICALDE                                                                                                                                           |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | BRIGADISTA                                                                                                                                                              |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | COORDINACION EPIDEMIOLOGICA                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | POR 10 DIAS DEL 03/09/2018 AL 08/09/2018<br>DEL 10/09/2018 AL 15/09/2018                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | TULUM, QUINTANA ROO                                                                                                                                                     |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$3,500.00                                                                                                                                                              |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| <p>SE CUMPLIO CON ÉXITO LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN EL SECTOR Nº 6, TULUM</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| <p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;"> <br/>             _____<br/>             C. MARIO VENTURA LUGO RICALDE         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p> <div style="text-align: center;"> <br/>             _____<br/>             LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES         </div> |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |
| <p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN 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 VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                         |                              |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                               |                       |            |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                     |                               |            |

Vie 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 período no 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) realizará transferencia 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/sesn/aviso-de-privacidad>.

**ANEXO I**

**OFICIO DE COMISIÓN No. : 224/2018**

**ASUNTO: REUNIÓN REACREDITACIÓN 2018**

**CANCÚN, QUINTANA ROO A 3 DE SEPTIEMBRE DEL 2018**

**"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"**

**C. MARIO VENTURA LUGO RICALDE**  
**PROMOTOR VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**  
**P R E S E N T E**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE  
EN LA CD DE: TULUM POR 10 DIAS DEL 03 AL 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2018  
CON LA FINALIDAD DE : REALIZAR VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN PERSONAL DE LA CONSTRUCCIÓN  
QUE LABORA EN OBRAS DESDE EL POBLADO DE AKUMAL, CHEMUYIL Y TULUM, PARA EVITAR  
TRANSMISIÓN DE PALUDISMO.

ATENTAMENTE

\_\_\_\_\_  
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA Nº 2  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Vo. Bo.  
ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

\_\_\_\_\_  
CP. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

Vo. Bo.  
COORDINADOR MEDICO DE EPIDEMIOLOGIA

\_\_\_\_\_  
DR. WILLIAM SAURI GUTIERREZ

Vo. Bo.  
JEFE DE DISTRITO Nº 4

\_\_\_\_\_  
WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA