

Anexo I

Oficio de Comisión No. 4176/2018

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	OCTUBRE - DICIEMBRE	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO 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				
IRMA DEL SOCORRO	ESCAMILLA	ZAPATA	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: EAZI6507165L0						

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	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	QROO	CHETUMAL	MEXICO	QROO	COCOYOL	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	TERRESTRE	06:30 HRS 16/10/2018 06:00 HRS 22/10/2018 06:00 HRS 29/10/2018	06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión					
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo		Liquidación	
Clave de partidas		Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	
37501		Viáticos en el país		\$ 350.00	
37101		Pasajes aéreos nacionales		\$ 350.00	
37201		Pasajes terrestres nacionales		\$ 4200	
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201		Impuestos y derechos			
Total comisión:				\$ 350.00	
				\$ 350.00	
				\$4200	

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
08/11/2018			

EL COMISIONADO

C. IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA
ZAPATA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

NO. 1

MSP. 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/avisos-de-privacidad>.

Anexo II
Oficio No.: 4176/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE
GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

FIRMA DEL COMISIONADO

C. IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA
ZAPATASERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA
DR. DAVID ZAMORA
GONZALEZFIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO
COORDINADOR DE
VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

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 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 PARA EL 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) 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>.



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: 4176 /2018SERVICIOS ESTATALES
DE SALUDJURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

16, 17, 18, 19 / OCT / 18

Wender Caamal

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

IRMA DEL SOCORRO ESCAMILLA ZAPATA

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

COCOYOL

LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

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 SANITARIA No. 29, 30, 31 / OCT / 18

SELLO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Wender Caamal

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>.