

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	M02055	JEFE DE SECTOR	JEFE DE SECTOR	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
LIC. MARIO	RIVADENEYRA	CORTES				
RFC: RICM 740716-UB8			COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES	LOCAL	0	0

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)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	TULUM	COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES	TERRESTRE	08:00 A.M. 17/09/2018	08:00 A.M. 22/09/2018
								08:00 A.M. 24/09/2018	08:00 A.M. 29/09/2018
TOTAL DE DIAS								10	

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			
Total comisión:		\$ -	\$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
29/09/2018	GASTOS DE CAMINO TULUM QNA 18 2018.xlsx		

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES

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. : 233/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: TULUM, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: POR 10 DIAS DEL 17/09/2018 AL 22/09/2018
DEL 24/09/2018 29/09/2018

[Firma manuscrita]



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ESTADO DE Q. ROO MEX.
JURISDICCION SANITARIA No. 2
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTOR
DISTRITO No. 4 PUNTA DEL CARMEN

C. WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA

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

[Firma manuscrita]



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

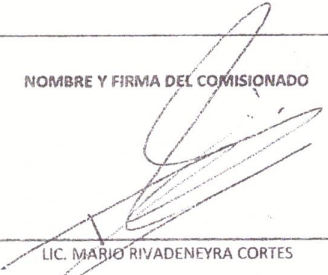
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

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 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/sesa/aviso-de-privacidad>.

OFICIO DE COMISIÓN No. : 233/2018

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;">17/09/2018</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	17/09/2018																
UNIDAD RESPONSABLE																					
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2																					
FECHA DE ELABORACIÓN																					
17/09/2018																					
<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: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">JEFE DE SECTOR</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">COORDINACIÓN EPIDEMIOLOGICA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">POR 10 DIAS DEL</td> <td style="width: 30%;">17/09/2018 AL</td> <td style="width: 40%;">22/09/2018</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DEL 24/09/2018 AL</td> <td>29/09/2018</td> </tr> </table> </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	LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES	CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACIÓN EPIDEMIOLOGICA	PERIODO DE LA COMISIÓN	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">POR 10 DIAS DEL</td> <td style="width: 30%;">17/09/2018 AL</td> <td style="width: 40%;">22/09/2018</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DEL 24/09/2018 AL</td> <td>29/09/2018</td> </tr> </table>	POR 10 DIAS DEL	17/09/2018 AL	22/09/2018		DEL 24/09/2018 AL	29/09/2018	LUGAR DE LA COMISIÓN	TULUM, QUINTANA ROO	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$3,500.00
DATOS GENERALES																					
NOMBRE DEL COMISIONADO	LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES																				
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR																				
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACIÓN EPIDEMIOLOGICA																				
PERIODO DE LA COMISIÓN	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">POR 10 DIAS DEL</td> <td style="width: 30%;">17/09/2018 AL</td> <td style="width: 40%;">22/09/2018</td> </tr> <tr> <td></td> <td>DEL 24/09/2018 AL</td> <td>29/09/2018</td> </tr> </table>	POR 10 DIAS DEL	17/09/2018 AL	22/09/2018		DEL 24/09/2018 AL	29/09/2018														
POR 10 DIAS DEL	17/09/2018 AL	22/09/2018																			
	DEL 24/09/2018 AL	29/09/2018																			
LUGAR DE LA COMISIÓN	TULUM, QUINTANA ROO																				
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$3,500.00																				
SE CUMPLIO CON ÉXITO LA COORDINACION Y SUPERVISION ANTIVECTORIALES EN EL SECTOR N° 6, TULUM																					
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA																				
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.																					

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>.

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 233/2018

ASUNTO: INFORME DE COMISIÓN 2018

CANCÚN, QUINTANA ROO A 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES
JEFE DE SECTOR TULUM
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 17 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2018
CON LA FINALIDAD DE: COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES DE PALUDISMO, DENGUE,
LEISHMANIA, CHAGAS, CHIKUNGUNYA EN EL SECTOR DE TULUM

ATENTAMENTE

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

Vc. Bo.

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

CP. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

Vc. Bo.

COORDINADOR MEDICO DE EPIDEMIOLOGIA

DR. WILLIAM SAURI GUTIERREZ

Vc. Bo.
JEFE DE DISTRITO No 4

WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA