

Anexo I

Oficio de Comisión No. 4845/2018

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	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR 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				
EMILIO	MATA	RODRIGUEZ	ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: MARE6408164ZA						

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, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM, SERGIO B. CASAS Y HUAY PIX.	ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS	TERRESTRE	06:00 HRS 03/12/2018 06:00 HRS 10/12/2018	06:00 HRS 08/12/2018 06:00 HRS 15/12/2018 06:00 HRS

Importe ejercido por el encargo o comisión					
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Clave de partidas	Denominación de la partida	Anlícipo Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Liquidación 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	\$ 350.00	\$ 3500
	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) 21/12/2018	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

C. EMILIO MATA RODRIGUEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

DR. 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad>.



Anexo II
Oficio No.: 4845/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA # 1

FECHA DE ELABORACIÓN
30/11/2018

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	EMILIO MATA RODRIGUEZ
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	03 AL 08 Y DEL 10 AL 15 DE DICIEMBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM, SERGIO B. CASAS Y HUAY PIX.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO COMUNITARIOS AL PROGRAMA DE VECTORES.



FIRMA DEL COMISIONADO

 C. EMILIO MATA RODRIGUEZ

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION # 1
 COORDINACION DE ATENCION
 EPIDEMIOLOGICA
 FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 SELLO
 COORDINADOR DE VIGILANCIA
 EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

 C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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 PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Anexo IV

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 más 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: 4845 /2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. EMILIO MATA RODRIGUEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE,
RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM, SERGIO B. CASAS
Y HUAY PIX.

LOS DÍAS: 03 AL 08 Y DEL 10 AL 15 DE DICIEMBRE



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

[Handwritten signature]



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

[Handwritten signature]



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

SELLO

[Handwritten signature]
3, 4, 5, 6, 7 / Dic / 18

3, 4, 5, 6, 7 / Diciembre / 2018
Arturo E. Marrofa Rivera

10, 11, 12, 13, 14 / Diciembre / 2018
Arturo E. Marrofa Rivera

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

[Handwritten signature]



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

SELLO

[Handwritten signature]
10, 11, 12, 13, 14 / Dic / 18

Gobierno del Estado de Quintana Roo
Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria N. 1

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.