

Anexo I

Oficio de Comisión No. 4643/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre           | Tipo de Plazo | 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 |  |  |   |   |
| MIGUEL  | IXTEPAN         | TOTO             | ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |
| R.F.C.: IETM650929KF7                           |                 |                  |  |  |   |   |

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   | ARROYO NEGRO, CIBALITO, DOS NACIONES, DOS AGUADAS, PIONEROS DEL RIO, CAOBAS, 21 DE MAYO, LOS ANGELES, LOS ANGELES Y NUEVO PROGRESO | ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L. Y PROMOCION | TERRESTRE           | 08:00 HRS<br>16/11/2018<br>06:30 HRS<br>20/11/2018<br>06:00 HRS<br>26/11/2018 | 08:00 HRS<br>17/11/2018<br>06:30 HRS<br>24/11/2018<br>06:00 HRS<br>01/12/2018 |

| 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 | 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)<br>07/12/2018 | 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. MIGUEL IXTEPAN TOTO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1  
MSP. ZOILA MACDALENO 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/sesa/aviso-de-privacidad>.



Anexo II  
Oficio No.: 4643/2018

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCION SANITARIA #1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

15/11/2018

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO: MIGUEL IXTEPAN TOTO

CARGO DEL COMISIONADO: TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO: JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN: 16 AL 17, 20 AL 24 Y DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE

LUGAR DE LA COMISIÓN: ARROYO NEGRO, CIBALITO, DOS NACIONES, DOS AGUADAS, PIONEROS DEL RIO, CAOBAS, 21 DE MAYO, LOS ANGELES, LOS ANGELES Y NUEVO PROGRESO

IMPORTE DE VIÁTICOS 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. MIGUEL IXTEPAN TOTO

DRA. DIANA GABRIELA  
ROONAECH

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
JURISDICCION SANITARIA #1  
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 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 nuestra Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

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



16/Nov/18

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 4643 /2018



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*Wender Coamal*

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MIGUEL IXTEPAN TOTO

20,21,22,23/Nov/18

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: ARROYO NEGRO, CIBALITO, DOS NACIONES, DOS  
AGUADAS, PIONEROS DEL RIO, CAOBAS, 21 DE MAYO,  
LOS ANGELES, LOS ANGELES Y NUEVO PROGRESO

*Wender Coamal*

LOS DÍAS: 16 AL 17, 20 AL 24 Y DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE



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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE  
NOMBRE Y FIRMA

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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

16/11/18  
*Jose A. Briceño HNC*

20,21,22,23/11/18  
*Jose A. Briceño HNC*

24,27,28,29,30/11/18  
*Jose A. Briceño HNC*

26,27,28,29,30/Nov/18

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

*Wender Coamal*

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

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>.