

Anexo I

Oficio de Comisión No. 5135/2018

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	REGULARIZADO FEDERAL	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				
JUAN PABLO	ORTEGON	TUN	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: OETJ830125B50						

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Período 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	CACAO, SABIDOS, ALLENDE, ALTOS DE SEVILLA Y LIMONES	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	06:00 HRS 17/12/2018 06:30 HRS 25/12/2018 06:00 HRS 31/12/2018	06:00 HRS 22/12/2018 06:30 HRS 29/12/2018 06:00 HRS 01/01/2019

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	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)	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
07/01/2019 EL COMISIONADO C. JUAN PABLO ORTEGON TUN	COORDINADOR ADMINISTRATIVO LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN	JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1 MSP. ZOLA 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/sesa/avisos-de-privacidad>.

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCION SANITARIA #1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

14/12/2018

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN PABLO ORTEGON TUN
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 17 AL 22, DEL 25 AL 29 Y DEL 31 DE DICIEMBRE AL 01 DE ENERO 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	CACAO, SABIDOS, ALLENDE, ALTOS DE SEVILLA Y LIMONES
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO 1  
COORDINACION DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. JUAN PABLO ORTEGON TUN

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y  
SELLO  
COORDINADOR DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA

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.

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

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 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>.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 5135 /2018

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 4

SECTOR 3 BACALAR

VECTORES

Alfredo Briceno

17,18,19,20,21/Dic/18

HAGO CONSTAR QUE EL C.

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

JUAN PABLO ORTEGON TUN

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CACAO, SABIDOS, ALLENDE , ALTOS DE SEVILLA Y  
LIMONES

LOS DÍAS:

DEL 17 AL 22, DEL 25 AL 29 Y DEL 31 DE DICIEMBRE AL 01 DE ENERO



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO

VECTORES

Arturo Navarro

17,18,19,20,21/Dic/18

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO

VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

Arturo Navarro

25,26,27,28/Dic/18

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO

VECTORES

Arturo Navarro

31/Dic/18

SELLO

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Wender Caamal

17,18,19,20,21/Dic/18

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISION



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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Wender Caamal

31/Dic/18

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 1

SELLO

25,26,27,28/Dic/18

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 3 BACALAR

VECTORES

Alfredo Briceno

31/Dic/18

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>.