

Anexo I

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJE

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plazo	Clave o nivel del puesto
2019	ENERO - MARZO	ESTATAL	M02073

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional o Internacional)
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido		
KARINA	VERA	SOLIS	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL
R.F.C.: VESK760508P50				

 Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	
MEXICO	QROO	CHETUMAL	MEXICO	QROO	LIMONES	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE

Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo
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	
37201	Pasajes terrestres nacionales	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	
39201	Impuestos y derechos	
Total comisión:		\$ 350.00

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 22/01/2019	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA # 1

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	KARINA VERA SOLIS
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	09 AL 12 Y DEL 14 AL 16 DE ENERO
LUGAR DE LA COMISIÓN	LIMONES
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	1750

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, SE LE AUTORIZA
CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO



C. KARINA VERA SOLIS

DRA. DIANA
GABRIELA PODIPECAN

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
Y SU C.
COORDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA

C. RUBE

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO
REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS
LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARA EST

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIÓN
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN
Y PASAJES: 5349 /2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. KARINA VERA SOLIS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LIMONES

LOS DÍAS: 09 AL 12 Y DEL 14 AL 18 DE ENERO


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

9,10,11/ene/19
Joel Oh


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA
14,15/ene/19
Joel Oh

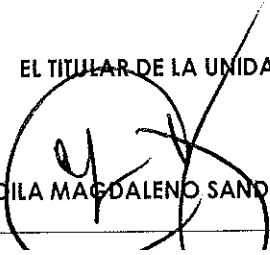

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

9,10,11/ene/19
Roberto C

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE


MSP. ZAIRA MAGDALENO SANDOVAL

GOBIERNO DEL ESTADO DE YUCATÁN
SERVICIO DE SALUD