

Anexo I

Oficio de Comisión No. 1397/2019

**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 |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2019      | ABRIL - JUNIO | 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 |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| KARINA                                          | VERA            | SOLIS            | ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE       | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: VESK760508P50                           |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| Cargo al Programa: <u>VECTORES</u>              |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

| 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   | ALVARO OBREGON | ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE | TERRESTRE           | 06:00 HRS<br>01/04/2019<br>06:00 HRS<br>08/04/2019<br>06:00 HRS<br>15/04/2019 | 06:00 HRS<br>06/04/2019<br>06:00 HRS<br>13/04/2019<br>06:00 HRS<br>16/04/2019 |

| Clave (s) Presupuestal (es): 21 |                                          | Importe ejercido por el encargo o comisión                      |                                                                   |                                                                |
|---------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Clave de partidas               | Denominación de la partida               | Anticipo<br>Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Liquidación<br>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                                                         | \$ 3850                                                        |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |                                                                 |                                                                   |                                                                |
| 37201                           | Pasajes terrestres nacionales            |                                                                 |                                                                   |                                                                |
| 37301                           | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                                 |                                                                   |                                                                |
| 39201                           | Impuestos y derechos                     |                                                                 |                                                                   |                                                                |
| Total comisión:                 |                                          | \$ 350.00                                                       | \$ 350.00                                                         | \$3850                                                         |

| 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 |
| 22/04/2019                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

C. KARINA VERA SOLIS

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

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>.

Anexo II  
Oficio No. 1397/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

29/03/2019

### 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

01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABRIL 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

ALVARO OBREGON

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. KARINA VERA SOLIS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No 1

COORDINADOR DE VIGILANCIA

GABRIELA DOMESTICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SELO

COORDINADOR DE

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

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 CAMBIOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

prometo 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 gastos no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de emitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.  
En 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 [go.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad](http://go.gob.mx/sesa/avisos-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: 1397/2019



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

HAGO CONSTAR QUE EL C. KARINA VERA SOLIS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: ALVARO OBREGON

LOS DÍAS 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABRIL 2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
1, 2, 3, 4, 5 / Abr. / 19  
Ruben Cruz P.

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

1, 2, 3, 4, 5 / Abr. / 19  
Arturo Navarro

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

NOMBRE Y FIRMA  
8, 9, 10, 11, 12 / Abr. / 19  
Arturo Navarro

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

13 / Abr. / 19  
Arturo Navarro

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
8, 9, 10, 11, 12 / Abr. / 19  
Ruben Cruz P.

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFE TURNO

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
15 / Abr. / 19  
Ruben Cruz P.