

Anexo I

Oficio de Comisión No. 1345/2019

**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 |                                          |                                          |                                                                               |                                               |
| MIDEY                                           | NOGUERA         | ROJAS            | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: NORM810414DD3                           |                 |                  |                                          |                                          |                                                                               |                                               |

 Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del comisionado |        |          | Lugar del encargo o comisión |        |                   | Molivo 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   | JAVIER ROJO GOMEZ | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | 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 |

| 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 molivo del encargo o comisión |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ 350.00                                           |  | \$ 350.00                                          |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                    |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                    |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                    |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                    |
| Total comisión:                            |                                          | \$ 350.00                                           |  | \$ 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) | 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. MIDEY NOGUERA ROJAS

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/aviso-de-privacidad>.

Anexo II  
Oficio No.: 1345/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

### FECHA DE ELABORACIÓN

29/03/2019

### DATOS GENERALES

|                               |                                         |
|-------------------------------|-----------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | MIDEY NOGUERA ROJAS                     |
| 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          | JAVIER ROJO GOMEZ                       |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3850                                    |

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

FIRMA DEL COMISIONADO

C. MIDEY NOGUERA ROJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
No 1  
JURISDICCION SANITARIA  
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA  
DRA. DIANA  
GABRIELA POOL PESCH  
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
COORDINADOR DE  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

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

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: 1345 / 2019



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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MIDEY NOGUERA ROJAS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: JAVIER ROJO GOMEZ

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 / Abril / 19  
Ruben Guzman

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 4  
SECTOR 1 RIO HONDO  
VECTORES

1, 2, 3, 4, 5 / abril / 2019  
Arturo E. Murrofo Riverol

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

8, 9, 10, 11, 12 / abril / 2019  
Arturo E. Murrofo Riverol

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

15 / abril / 2019  
Arturo E. Murrofo Riverol



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

8, 9, 10, 11, 12 / Abr. / 19  
Ruben Guzman

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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

15 / Abril / 19  
Ruben Guzman

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SELLA

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>.