

Anexo I

Oficio de Comisión No. 1597/2019

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 |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2019      | ABRIL - JUNIO | FEDERAL       | M02055                   | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR 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 |  |  |   |   |
| JULIO ALBERTO                                   | PREN            | MANZANILLA       | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |
| R.F.C.: PEMJ740709Q4A                           |                 |                  |  |  |   |   |

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   | PEDRO A. SANTOS | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | TERRESTRE           | 06:30 HRS<br>16/04/2019<br>06:00 HRS<br>22/04/2019<br>06:00 HRS<br>29/04/2019 | 06:30 HRS<br>20/04/2019<br>06:00 HRS<br>27/04/2019<br>06:00 HRS<br>01/05/2019 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |  |           |             |  |
|--|--|-----------|-------------|--|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            | 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   | \$ 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 |

EL COMISIONADO  
C. JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1  
DR. FERNANDO GONZALEZ 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.: 1597/2019

| INFORME DE LA COMISIÓN   |  |  |
|--|--|--|
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>  | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>  |  |
| JURISDICCION SANITARIA #1  | 12/04/2019   |  |
| DATOS GENERALES  |  |  |
| NOMBRE DEL COMISIONADO   | JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA  |  |
| CARGO DEL COMISIONADO  | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD   |  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  | JURISDICCION SANITARIA #1  |  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN   | 16 AL 20, 22 AL 27, 29 ABRIL AL 01 MAYO 2019   |  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN   | PEDRO A. SANTOS  |  |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS  | 3850   |  |
| <p>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.</p>   |  |  |
| <p><b>FIRMA DEL COMISIONADO</b></p>  <p>C. JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA</p>  | <p><b>DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH</b></p>  <p>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO<br/>SELLO<br/>COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</p> | <p><b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p>  <p>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ</p> |
| <p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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.</p> |  |  |

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: 1597 /2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PEDRO A. SANTOS

LOS DÍAS: 16, 17, 18, 19 / 04 / 19 AL 27, 29 ABRIL AL 01 MAYO 2019

|  |  |  |
|--|--|--|
| <br><b>SERVICIOS ESTATALES<br/>DE SALUD</b><br>JURISDICCION No. 1<br>SECTOR 3 BACALAR<br>VECTORES | <br><b>SERVICIOS ESTATALES<br/>DE SALUD</b><br>JURISDICCION No. 1<br>SECTOR 3 BACALAR<br>VECTORES | <br><b>SERVICIOS ESTATALES<br/>DE SALUD</b><br>JURISDICCION No. 1<br>SECTOR 3 BACALAR<br>VECTORES |
| <br><u>16, 17, 18, 19 / 04 / 19</u><br><u>Joaquín Esquivel</u>                                    | <br><u>22, 23, 24, 25, 26 / 04 / 19</u><br><u>Joaquín Esquivel</u>                                | <br><u>29, 30 / 04 / 19</u><br><u>Joaquín Esquivel</u>  |

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

|  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <br><b>SERVICIOS ESTATALES<br/>DE SALUD</b><br>JURISDICCION No. 1<br>DISTRITO<br>VECTORES | <br><b>SERVICIOS ESTATALES<br/>DE SALUD</b><br>JURISDICCION No. 1<br>DISTRITO<br>VECTORES | <br><b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b><br>JURISDICCION No. 1<br>DISTRITO 1<br>VECTORES | <br><b>SERVICIOS ESTATALES<br/>DE SALUD</b><br>JURISDICCION No. 1<br>DISTRITO 1<br>VECTORES |
| <br><u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u>   | <br><u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u>   | <br><u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u>   | <br><u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u>   |
| <u>Fuben Cruz P</u><br><u>16, 17, 18, 19 / Abr. / 19</u>   | <u>Fuben Cruz P</u><br><u>22, 23, 24, 25, 26 / Abr. / 19</u>   | <u>Fuben Cruz P</u><br><u>29, 30 / Abr. / 19</u>  | <u>Fuben Cruz P</u><br><u>29, 30 / Abr. / 19</u>   |

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>.