

Anexo I

Oficio de Comisión No. 1596/2019

**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	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				
JUAN ANTONIO	UN	CHIMAL	PROMOCION A LA NOTIFICACION	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: UCJU6701293V8						

Cargo al Programa: **VECTORES**

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	KUCHUMATAN, MAYA BALAM, CAANLUNMIL, MIGUEL HIDALGO, SAN ISIDRO LA LAGUNA	PROMOCION A LA NOTIFICACION	TERRESTRE	06:30 HRS 16/04/2019 06:00 HRS 22/04/2019 06:00 HRS 29/04/2019	06:30 HRS 20/04/2019 06:00 HRS 27/04/2019 06:00 HRS 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. JUAN ANTONIO UN-CHIMAL

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO BONZALEZ ZENDEAS

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.: 1596/2019

INFORME DE LA COMISIÓN		
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>	
JURISDICCION SANITARIA #1	12/04/2019	
DATOS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN ANTONIO UN CHIMAL	
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	KUCHUMATAN, MAYA BALAM, CAANLUNMIL, MIGUEL HIDALGO, SAN ISIDRO LA LAGUNA	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850	
<p>PARA REALIZAR PROMOCION A LA NOTIFICACION , 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. JUAN ANTONIO UN CHIMAL</p>	<p><b>DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH</b></p>  <p>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO 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 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.</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/avisos-de-privacidad>.

Anexo IV

**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: 1596 /2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN ANTONIO UN CHIMAL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: KUCHUMATAN, MAYA BALAM, CAANLUNMIL, MIGUEL  
HIDALGO, SAN ISIDRO LA LAGUNA

LOS DÍAS: 16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29 ABRIL AL 01 MAYO DE 2019

 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> JURISDICCION No. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES	 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> JURISDICCION No. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES	 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> JURISDICCION No. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES
<u>16, 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 29</u> Joaquin Espinoza	<u>22, 23, 24, 25, 26, 01/19</u> Joaquin Espinoza	<u>29, 30/04/19</u> Joaquin Espinoza

**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**

 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES	 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES	 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> JURISDICCION SANITARIA No. 1 DISTRITO 1 VECTORES	 <b>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD</b> JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
<u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u> Ruben Cruz P. 16, 17, 18, 19/Abril/19	<u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u> Ruben Cruz P. 23, 24, 25, 26/Abril/19	<u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u> Ruben Cruz P. 29, 30/Abril/19	<u>DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS</u> Ruben Cruz P. 29, 30/Abril/19

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://aroq.aob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.