

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	SEGUNDO	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR	JEFE DE SECTOR	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

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
WILBERTH ARMANDO	CRUZ	FLOTA				
			COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES	LOCAL	0	0
RFC: CUFW690516150						

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)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	TULUM	COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES	TERRESTRE	08:00 A.M. 01/05/2019	08:00 A.M. 04/05/2019
								08:00 A.M. 06/05/2019	08:00 A.M. 11/05/2019
								08:00 A.M. 13/05/2019	08:00 A.M. 16/05/2019
TOTAL DE DIAS								11	

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo	Liquidación	
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	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	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$3,850.00	\$ -

Respecto a los informes por 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
16 de mayo de 2019	GASTOS DE CAMINO TULUM QNA 9 2019.xlsx		

EL COMISIONADO

C. WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 no 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) realizará transferencia 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.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: OFICIO DE COMISIÓN No. : 070/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. C. WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: TULUM, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: POR	11	DIAS DEL	1/05/19	AL	4/05/19
		DEL	6/05/19	AL	11/05/19
		DEL	13/05/19	AL	16/05/19

LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ESTADO DE Q. ROO MÉX.
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES
TRANSMITIDAS POR VECTOR
DISTRITO SHELLOPLAYA DEL CARMEN

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
16/05/19

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 no 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) realizará transferencia 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

OFICIO DE COMISIÓN No. : 070/2019

INFORME DE LA COMISIÓN																			
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">1 de mayo de 2019</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	1 de mayo de 2019														
UNIDAD RESPONSABLE																			
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2																			
FECHA DE ELABORACIÓN																			
1 de mayo de 2019																			
DATOS GENERALES																			
NOMBRE DEL COMISIONADO	C. WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA																		
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR																		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACION EPIDEMIOLOGICA																		
PERIODO DE LA COMISIÓN	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;">POR</td> <td style="width: 10%;">11</td> <td style="width: 10%;">DIAS DEL</td> <td style="width: 20%;">01/05/2019</td> <td style="width: 10%;">AL</td> <td style="width: 20%;">04/05/2019</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEL</td> <td>06/05/2019</td> <td>AL</td> <td>11/05/2019</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>DEL</td> <td>13/05/2019</td> <td>AL</td> <td>16/05/2019</td> </tr> </table>	POR	11	DIAS DEL	01/05/2019	AL	04/05/2019			DEL	06/05/2019	AL	11/05/2019			DEL	13/05/2019	AL	16/05/2019
POR	11	DIAS DEL	01/05/2019	AL	04/05/2019														
		DEL	06/05/2019	AL	11/05/2019														
		DEL	13/05/2019	AL	16/05/2019														
LUGAR DE LA COMISIÓN	TULUM, QUINTANA ROO																		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$3,850.00																		
SE CUMPLIO CON ÉXITO LA COORDINACION Y SUPERVISION ANTIVECTORIALES EN EL SECTOR N° 6, TULUM																			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  C. WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  LIC. MARIO VIVADENEYRA CORTES																		
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI 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 no 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) realizará transferencia 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 070/2019

ASUNTO: INFORME DE COMISION 2019

CANCÚN, QUINTANA ROO A 01 DE MAYO DE 2019

C. WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA
JEFE DE SECTOR Nº 6, TULUM
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: TULUM POR 11 DIAS DEL 01 AL 04 DE MAYO DEL 2019

DEL 06 AL 11 DE MAYO DE 2019

DEL 13 AL 16 DE MAYO DE 2019

CON LA FINALIDAD DE : COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES DE PALUDISMO, DENGUE, LEISHMANIA,
CHAGAS Y/O CHIKUNGUNYA EN EL SECTOR Nº 6; DE TULUM.

ATENTAMENTE



JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA Nº 2
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

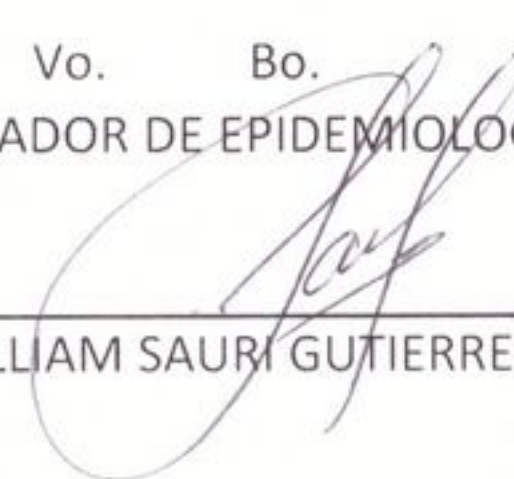


Vo. Bó.
ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL



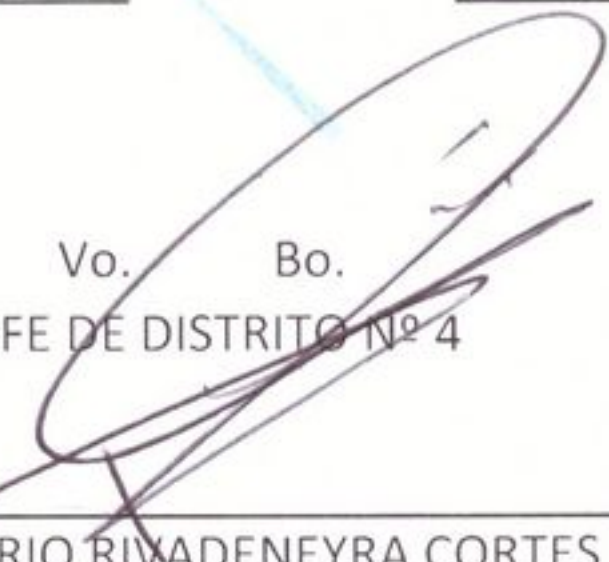
CP. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

Vo. Bó.
COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGIA



DR. WILLIAM SAURI GUTIERREZ

Vo. Bó.
JEFE DE DISTRITO Nº 4



LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES