

Anexo I

Oficio de Comisión No. 2693/2019

**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	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTATAL	M02073	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TÉCNICO 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				
ISRAEL DAVID	BAXIN	ANTELE	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: BAAI770311165						

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	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes / año)	Regreso (hora/día/mes / año)
MEXICO	QROO	CHETUMAL	MEXICO	QROO	BACALAR, LAGUNA GUERRERO, HUAYPIX, XULHA	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	TERRESTRE	06:00 HRS 1/7/2019 06:00 HRS 8/7/2019 06:00 15/07/2019	06:00 HRS 6/7/2019 06:00 HRS 13/7/2019 06:00 16/7/2019

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anfipico		Liquidación
Clave 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	\$ 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
22/07/2019			

EL COMISIONADO  
C. ISRAEL DAVID BAXIN ANTELE

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

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1  
DR. FERNANDO SANCHEZ 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>.

**INFORME DE LA COMISIÓN**

<b>UNIDAD RESPONSABLE</b> JURISDICCION SANITARIA # 1	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> 28/06/2019
---	---

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ISRAEL DAVID BAXIN ANTELE
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 DE JULIO 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	BACALAR, LAGUNA GUERRERO, HUAYPIX, XULHA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENLIZAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CONCEPTO DE PROGRAMA DE VECTORES.



FIRMA DEL COMISIONADO

*[Signature]*  
C. ISRAEL DAVID BAXIN ANTELE

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA No. 1**  
**COORDINACIÓN DE VIGILANCIA**  
**EPIDEMIOLÓGICA**

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
Y SELLO  
COORDINADOR DE  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

*[Signature]*  
C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

DECLARÓ BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE RELINE 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.



*D*

**SALUD**

01, 02, 03, 04, 05/07/19  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
ENTOMOLOGIA VECTORES  
*Manuel Jesus Moo Perez*



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCION.**



*D*

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES: 2693/2019



08, 09, 10, 11, 12/07/19  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
ENTOMOLOGIA VECTORES  
*Manuel Jesus Moo Perez*

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*01, 02, 03, 04, 05/07/19  
Ruben E. Cruz Perez*

HAGO CONSTAR QUE EL C. ISRAEL DAVID BAXIN ANTELE

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR, LAGUNA GUERRERO, HUAYPIX, XUCHA

LOS DIAS: 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 DE JULIO 2019



*D*

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
ENTOMOLOGIA VECTORES  
*15/07/19*  
NOMBRE Y FIRMA  
*Manuel Jesus Moo Perez*

SELLO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

*08, 09, 10, 11, 12/Jul/19  
Ruben E. Cruz Perez*

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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 GONZALEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

*[Signature]*



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1 DE SALUD  
JEFATURA

SELLO

*15/Jul/19  
Ruben E. Cruz Perez*

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viaticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentacion correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo maximo de 5 dias al termino de la comision, en el evento de omitir esta obligacion, 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) realizaran transferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fraccion IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica para el Estado de Quintana Roo. Para mas informacion sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.