

Anexo I

Oficio de Comisión No. 2694/2019

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	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				
JESUS	PAZ	NAVARRO	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: PANJ690101TH5						

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	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UGUM, BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS Y LIMONES	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				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anlípico	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
22/07/2019 EL COMISIONADO C. JESUS PAZ NAVARRO	COORDINADOR ADMINISTRATIVO M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO	JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1 DR. FERNANDO GONZALEZ ANDRES	

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

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
28/06/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO: JESUS PAZ NAVARRO
 CARGO DEL COMISIONADO: JEFE DE SECTOR 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: COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SAGXAN, UCUM, BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS Y LIMONES
 IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: 3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMENTO EN LOS MUNICIPIOS DE COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SAGXAN, UCUM, BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS Y LIMONES, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CO...



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

FIRMA DEL COMISIONADO

[Signature]
C. JESUS PAZ NAVARRO

DRA. DIANA
GABRIELA POOL PECH

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 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 PARASTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.



SALUD
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
ENTOMOLOGIA
VECTORES

01, 02, 03, 04, 05/07/19
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.**



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCION No. 1
ENTOMOLOGIA
VECTORES

08, 09, 10, 11, 12/07/19
Manuel Jesus Moo Perez

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 2694/2019



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____

JESUS PAZ NAVARRO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL,
PALMAR, SACXAN, UCUM, BUENA VISTA, PEDRO A.
SANTOS Y LIMONES

01, 02, 03, 04, 05/Jul/19
Ruben C. Cruz Perez

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



**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

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA
SELLO



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1

15/Jul/19
Ruben C. Cruz Perez

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 nuestra Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.