

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

| Ejercicio | Término       | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto       | Denominación del cargo        | Área de adscripción |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------|
| 2019      | ABRIL - JUNIO | ESTATAL       | M02073                   | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO 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                                    | VAZQUEZ         | MEJIA            | ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y PROMOCION. | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: VAMJ850828GM3                           |                 |                  |                                          |                                          |                                                                               |                                               |

 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   | HUATUSCO, OTILIO MONTAÑO, BACALAR, MAHAHUAL | ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y PROMOCION. | TERRESTRE           | 06:00 HRS<br>17/06/2019<br>06:00 HRS<br>24/06/2019 | 06:00 HRS<br>22/06/2019<br>06:00 HRS<br>29/06/2019 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |                                          |                                                     |                                                    |                                                                |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            | Anticipo                                 | 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                                          | \$ 3500                                                        |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                            |                                          | \$ 350.00                                           | \$ 350.00                                          | \$3500                                                         |

| 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 |
| 05/07/2019                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

C. JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. D. JESSICA ALCALA 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/aviso-de-privacidad>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II  
Oficio No.: 2453/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

### FECHA DE ELABORACIÓN

14/06/2019

### DATOS GENERALES

|                               |                                             |
|-------------------------------|---------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA                  |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD               |
| ADSCRIPCION DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1                   |
| PERIODO DE LA COMISION        | 17 AL 22, 24 AL 29 DE JUNIO 2019            |
| LUGAR DE LA COMISION          | HUATUSCO, OTILIO MONTAÑO, BACALAR, MAHAHUAL |
| IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS | 3500                                        |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y PROMOCIÓN DEL CONTROL QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA No. 1**  
**COORDINACION DE VIGILANCIA**  
**EPIDEMIOLOGICA**

### FIRMA DEL COMISIONADO

*Juan Antonio Vazquez Mejia*

C. JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA

### DRA. DIANA

*GABRIELA POOL PECH*

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
COORDINADOR DE  
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

### FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

*Ruben Ernesto Cruz Perez*  
C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

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.

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://arqo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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: 2453/2019



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Ruben Cruz P.

17, 18, 19, 20, 21 Jun/19

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: HUATUSCO, OTILIO MONTAÑO, BACALAR, MAHAHUAL

LOS DÍAS: 22, 24 AL 29 DE JUNIO 2019



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 3 BACALAR

VECTORES



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 3 BACALAR

VECTORES



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Ruben Cruz P.

24, 25, 26, 27, 28 Jun/19

NOMBRE Y FIRMA

24, 25, 26, 27, 28 Jun/2019

JOEL I. OH ESQUIVEL

SELLO

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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1

JEFATURA

SELLO

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>.