

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Timestre | 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 | | | | |
| JULIO CESAR | UH | US | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS | NACIONAL | 0 | \$0.0 |
| R.F.C.: UUUJ0403268C9 | | | | | | |

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 | LIMONES, BACALAR, VALLE HERMOSO, PEDRO A. SANTOS | ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS | TERRESTRE | 07:30 HRS 01/08/2019 06:00 HRS 05/08/2019 06:00 HRS 12/08/2019 | 07:30 HRS 03/08/2019 06:00 HRS 10/08/2019 06:00 HRS 16/08/2019 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión | | | | |
|--|--|-----------|-------------|--|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | | | | |
| Clave de partidas | 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 |
| 23/08/2019 | | | |

EL COMISIONADO

C. JULIO CESAR UH US

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

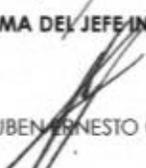
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

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 que 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 | FECHA DE ELABORACIÓN | |
| JURISDICCION SANITARIA # 1 | 29/07/2019 | |
| DATOS GENERALES | | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | JULIO CESAR UH US | |
| CARGO DEL COMISIONADO | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD | |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA # 1 | |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 01 AL 03, 05 AL 10, 12 AL 16 AGO/19 | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | LIMONES, BACALAR, VALLE HERMOSO, PEDRO A. SANTOS | |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3850 | |
|  PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE BARRAS POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGA EN PROGRAMA DE VECTORES. | | |
| FIRMA DEL COMISIONADO  C. JULIO CESAR UH US | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA GABRIELA POOL PECH FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 3
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 3066 /2019

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

01, 02 / 08 / 2019
JOEL I. UH ESQUIVEL

Ruben Cruz P.
12 / Ago / 19

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JULIO CESAR UH US

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LIMONES, BACALAR, VALLE HERMOSO, PEDRO A. SANTOS

LOS DÍAS: 01 AL 03, 05 AL 10, 12 AL 16 AGO / 19



05, 06, 07, 08, 09 / 08 / 2019
JOEL I. UH ESQUIVEL

NOMBRE Y FIRMA
JOEL I. UH ESQUIVEL
12, 13, 14, 15 / 08 / 2019

SELLO

Ruben Cruz P.
5, 6, 7, 8, 9 / Ago / 19

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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 GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Ruben Cruz P.
12, 13, 14, 15 / Ago / 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.

Sé 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>.