



Anexo I

Oficio de comisión No. 3130/2018

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 |
|-----------|--------------------|---------------|---------------------------------------|------------------------------|------------------------------|---------------------|
| 2018 | JULIO - SEPTIEMBRE | ESTATAL | 2400 EST 1103 M02073 23004 6059 | TÉCNICO EN PROGRAMA DE SALUD | TÉCNICO EN PROGRAMA 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 | | | | |
| CHARLES | CAMBRANO | VELUETA | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES | NACIONAL | 0 | \$0.00 |
| R.F.C. CAVC770216CIA | | | | | | |

Cargo al programa: **PROGRAMA DE 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 | Q.ROO | CHETUMAL | MÉXICO | Q.ROO | MOROCCOY, CEDRAL, LIMONAR, SAN PEDRO PERALTA, NCP. Y LAZARO CARDENAS | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES | TERRESTRE | 07:00 HRS 01/08/2018 06:00 HRS 06/08/2018 06:00 HRS 13/08/2018 | 07:00 HRS 04/08/2018 06:00 HRS 11/08/2018 06:00 HRS 16/08/2018 |

| 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 gasto no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501 | viáticos en el país | \$350.00 | \$350.00 | \$3,850 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| total comisión: | | \$350.00 | \$350.00 | \$3,850 |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión | | | |
|---|--|---|--|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado 20/08/2018 | 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 |

EL COMISIONADO

CHARLES CAMBRANO VELUETA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANIOTARIA N° 1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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 otorgados, 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 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 No.: Anexo II
3130/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
31/07/2018

DATOS GENERALES

| | |
|-------------------------------|--|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | CHARLES CAMBRANO VELUETA |
| CARGO DEL COMISIONADO | TÉCNICO EN PROGRAMA DE SALUD |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCIÓN SANITARIA #1 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 01 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | MOROCOY, CEDRAL, LIMONAR, SAN PEDRO PERALTA, NCP. Y LAZARO CARDENAS |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$3,850 |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BUSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO DE CAMINO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

CHARLES CAMBRANO VELUETA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA
FIRMA DEL JEFE
INMEDIATO Y SELLO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

WENDER CAAMAL ACEVEDO

DR. DAVID ZAMORA
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

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



Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 3130/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

CHARLES CAMBRANO VELUETA

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

MOROCOY, CEDRAL, LIMONAR, SAN PEDRO PERALTA, NCP. Y LAZARO
CARDENAS

LOS DÍAS 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 15 DE AGOSTO 2018.

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE
VECTORES

01, 02, 03/8/18
Jose D. B...

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA
01, 07, 08, 09, 10/8/18
Jose D. B...

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE
VECTORES

13, 14, 15/8/18
Jose D. B...

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

07, 08, 09, 10/8/18
Wender Caamal

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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

DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

13, 14, 15/8/18
Wender Caamal

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SAN CARLOS
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 el termino de la comision, 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.