

Anexo I

Oficio de comisión No. 3315/2018

**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 | REGULARIZADO FEDERAL | U004 REG<br>1103 M02073<br>06022 2733 | 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 |                                                                                  |                                        |                                                                               |                                               |
| JOSE WILBERTH                                   | RODRIGUEZ       | AGUILAR          | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA DE FEBRILES | NACIONAL                               | 0                                                                             | \$0.00                                        |
| R.F.C. ROAW550315575                            |                 |                  |                                                                                  |                                        |                                                                               |                                               |

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  | NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 DE MAYO, EJIDO VERACRUZ Y EJIDO CAANAN | ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA DE FEBRILES | TERRESTRE           | 07:30 HRS 16/08/2018<br>06:00 HRS 20/08/2018<br>06:00 HRS 27/08/2018 | 07:30 HRS 18/08/2018<br>06:00 HRS 25/08/2018<br>06:00 HRS 01/09/2018 |

| 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 de gasto no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                                      | viáticos en el país                      | \$350.00                                            |  | \$4,200                                                       |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                               |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                               |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                               |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                               |
| total comisión:                            |                                          | \$350.00                                            |  | \$4,200                                                       |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión                             |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado<br>05/09/2018 | 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

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANIOTARIA N° 1

JOSE WILBERTH RODRIGUEZ AGUILAR

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>

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 (SESs) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del 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/cesa/aviso-de-privacidad>

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 FISCAL PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

DR. DAVID ZAMORA  
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

JURISDICCION SANITARIA #1  
COORDINACION DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLÓGICA  
INMEDIATO Y SELLO

JOSÉ WILBERTH RODRÍGUEZ AGUILAR

FIRMA DEL COMISIONADO



PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA INTENSIVA DE FEBRILES, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

| DATOS GENERALES               |                                                                      |
|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | JOSÉ WILBERTH RODRÍGUEZ AGUILAR                                      |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD                                        |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1                                            |
| PERIODO DE LA COMISION        | 16 AL 18 DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE '18     |
| LUGAR DE LA COMISION          | NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 DE MAYO, EJIDO VERACRUZ Y EJIDO CAAMAN |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$4,200                                                              |

FECHA DE ELABORACIÓN  
15/08/2018

UNIDAD RESPONSABLE  
JURISDICCION SANITARIA #1

INFORME DE LA COMISION

SESA  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaría de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



SALUD  
SECRETARIA DE SALUD

Oficio No.:  
3315/2018  
Anexo II

Anexo IV

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



Wander Caamal

16, 17/ Ago/18

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 3315/2018



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1  
VECTORES

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

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1

HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

JOSÉ WILBERTH RODRÍGUEZ AGUILAR

20, 21, 22, 23, 24/ Ago/18  
Wander Caamal

LABORÓ EN ESTA CIUDAD  
DE:

NICOLAS BRAVO, NUEVO BECAR, 5 DE MAYO, EJIDO VERACRUZ Y EJIDO  
CAANAN

16 AL 18 DEL 20 AL 25 Y DEL 27 DE AGOSTO AL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2018



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

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



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

SELLO

23, 28, 29, 30, 31/ Ago/18

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

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/aviso-de-privacidad>.