



Anexo I

Oficio de comisión No. 3105/2018

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<br>M02073 23004<br>6060 | 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 |                                                       |                                        |                                                                               |                                               |
| ROMUALDO                                        | MARTÍNEZ        | JIMÉNEZ          | ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y APLICACIÓN DE LARVICIDA | NACIONAL                               | 0                                                                             | \$0.00                                        |
| R.F.C. MAJR880925V77                            |                 |                  |                                                       |                                        |                                                                               |                                               |

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  | BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES REFORMA, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA Y FI PARAISO | ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y APLICACIÓN DE LARVICIDA | TERRESTRE           | 07:30 HRS 02/08/2018<br>06:00 HRS 06/08/2018<br>06:00 HRS 13/08/2018 | 07:30 HRS 04/08/2018<br>06:00 HRS 11/08/2018<br>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                                           | \$3,500                                                       |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                               |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                               |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                               |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                               |
| total comisión:                            |                                          | \$350.00                                            | \$350.00                                           | \$3,500                                                       |

| 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

*Romualdo Martínez Jiménez*  
ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

*Lic. José Joaquín Calderón Guzmán*  
LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

*MSP. Zoila Magdalena Sandoval*  
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>





Oficio No.: Anexo II  
3105/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE  
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN  
31/07/2018

### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                               |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ                                                                                     |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD                                                                                 |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCIÓN SANITARIA #1                                                                                     |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 02 AL 04 DEL 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018                                                           |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA Y EL PARAISO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$3,500                                                                                                       |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE RED NEGATIVA Y APLICACIÓN DE LARVICIDA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ  
*Romualdo Martínez Jiménez*

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA #1  
COORDINACIÓN DE  
EPIDEMIOLÓGICA  
FIRMA DEL JEFE  
INMEDIATO Y SELLO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. WENDER CAAMAL ACEVEDO  
*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

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 devueltos, 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>



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: 3105/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

ROMUALDO MARTÍNEZ JIMÉNEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:

BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALLE HERMOSO,  
ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA Y EL PARAISO

LOS DÍAS:

02 AL 04 DEL 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018



6, 7, 8, 9, 10/8/18  
Wender Caamal

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

2, 3/8/18  
Alfredo Briceño  
Edu

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

6, 7, 8, 9, 10/8/18  
Alfredo Briceño

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

13, 14, 15/8/18  
Alfredo Briceño

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES



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

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA

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>.