



Anexo I

Oficio de comisión No. 3156/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestro | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción |
|-----------|--------------------|---------------|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|
| 2018 | JULIO - SEPTIEMBRE | FEDERAL | I002 416 1103 M02055 23004 0008 | 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 | | | | |
| WENDER | CAAMAL | ACEVEDO | ACTIVIDADES DE SUPERVISION | NACIONAL | 0 | \$0.00 |
| R.F.C. CAAW710307GD6 | | | | | | |

Cargo al programa: **PROGRAMA DE 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) |
| MÉXICO | Q.ROO | CHETUMAL | MÉXICO | Q.ROO | VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A SANTOS, BACALAR, NICOLAS BRAVO, CAOBAS Y ARROYO NEGRO | ACTIVIDADES DE SUPERVISION | 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

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANIOTARIA N° 1

WENDER CAAMAL ACEVEDO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMÁN

MSP ZOILA MARCELENO 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
3156/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
31/07/2018

DATOS GENERALES

| | | |
|-------------------------------|-------|--|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | _____ | WENDER CAAMAL ACEVEDO |
| CARGO DEL COMISIONADO | _____ | JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS 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 | _____ | VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BACALAR, NICOLAS BRAVO, CAOBAS Y ARROYO NEGRO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | _____ | \$3,850 |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

FIRMA DEL COMISIONADO

WENDER CAAMAL ACEVEDO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA GONZÁLEZ
COORD. VIG. EPI.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No 1
COORDINACIÓN DE FINANCIACIÓN
EPIDEMIOLOGÍA

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



Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN DIFERENTES UNIDADES ADMINISTRATIVAS DISTINTAS AL DE ADSCRIPCIÓN.

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 4
DISTRITO 1
VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS

PASAJES: 3156/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

WENDER CAAMAL ACEVEDO

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

VALLE HERMOSO, LIMONES, PEDRO A. SANTOS, BACALAR, NICOLAS BRAVO,
CAOBAS Y ARROYO NEGRO

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

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

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

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

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

Alfredo Briceno

Alfredo Briceno

Alfredo Briceno

Ariel Briceno

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
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE
VECTORES

Ariel Briceno

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

SELLO

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

Ariel Briceno

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 comisión 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>.