

Anexo I

Oficio de Comisión No. 3468/2018

## 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 | FEDERAL       | M02056                   | JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE DISTRITO 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 |                                          |                                          |                                                                               |                                               |
| FELIPE CONCEPCION                               | LEAL            | CALDERON         | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: LECF660710LD7                           |                 |                  |                                          |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa: **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)                         |
| MEXICO                               | QUINTANA ROO | CHETUMAL | MEXICO                       | QUINTANA ROO | HUAY PIX | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | TERRESTRE           | 06:00 HRS<br>03/09/2018<br>06:00 HRS<br>10/09/2018 | 06:00 HRS<br>08/09/2018<br>06:00 HRS<br>15/09/2018 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |                                          |                                                     |                                                    |                                                                |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            |                                          |                                                     |                                                    |                                                                |
| Clave de partidas                          | Denominación de la partida               | Anticipo                                            | Liquidación                                        |                                                                |
|                                            |                                          | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ 350.00                                           | \$ 350.00                                          | \$ 3500                                                        |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                            |                                          | \$ 350.00                                           | \$ 350.00                                          | \$3500                                                         |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión                                             |                                                              |                                                                               |                                                                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)<br>20/09/2018 | 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  
  
C. FELIPE CONCEPCION LEAL  
CALDERONCOORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMANJEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA  
NO. 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 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/avisos-de-privacidad>.

Anexo II  
Oficio No.: 3468/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

## UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

## FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

## DATOS GENERALES

|                               |                                        |
|-------------------------------|----------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | FELIPE CONCEPCION LEAL CALDERON        |
| CARGO DEL COMISIONADO         | JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1              |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | HUAY PIX                               |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3500                                   |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.



FIRMA DEL COMISIONADO

C. FELIPE CONCEPCION LEAL  
CALDERONDR. DAVID ZAMORA  
GONZALEZ  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA  
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLOCOORDINADOR DE  
VIGILANCIA  
EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAMAL ACEVEDO

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/sesa/avisos-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 MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 3468 /2018POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN.HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

FELIPE CONCEPCION LEAL CALDERON

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:

HUAY PIX

LOS DÍAS: 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO MONDO

VECTORES

3, 4, 5, 6, 7 / SEP / 2018

ARTURO E. MARRUFO  
RIVEROLSERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

SECTOR 1 RIO MONDO

VECTORES

10, 11, 12, 13, 14 / SEP / 2018

ARTURO E. MARRUFO RIVEROL  
NOMBRE Y FIRMASERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

3, 4, 5, 6, 7 / Sep / 18

Wander Caamal  
SELLOSERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

10, 11, 12, 13, 14 / Sep / 18

Wander Caamal

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SELLO SAN FABIÁN

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/avisos-de-privacidad>.