

Anexo I

Oficio de Comisión No. 3455/2018

## 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       | M02055                   | 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 |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| ARTURO EDUARDO                                  | MARRUFO         | RIVEROL          | ACTIVIDADES DE SUPERVISION          | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: MARA630127FB9                           |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa: **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)                         |
| MEXICO                               | QUINTANA ROO | CHETUMAL | MEXICO                       | QUINTANA ROO | COCOYOL, CACAO, ROVIROSA, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM | ACTIVIDADES DE SUPERVISION    | 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            |                                          | 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 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) | 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 |
| 20/09/2018                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

C. ARTURO EDUARDO MARRUFO  
RIVEROL

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA  
NO. 1

MSP. ZOILA MACDANENO 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.: 3455/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

### FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

### DATOS GENERALES

|                               |                                                                           |
|-------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | ARTURO EDUARDO MARRUFO RIVEROL                                            |
| CARGO DEL COMISIONADO         | JEFE DE SECTOR 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          | COCOYOL, CACAO, ROVIROSA, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3500                                                                      |

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

FIRMA DEL COMISIONADO

C. ARTURO EDUARDO MARRUFO RIVEROL



DR. DAVID ZAMORA GONZÁLEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

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/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 MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 3455 /2018POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

ARTURO EDUARDO MARRUFO RIVEROL

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:COCOYOL, CACAO, ROVIROSA, SABIDO, SAGUNTE,  
RAMONAL, PALMAR, SACCAN, UCUM

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

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

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

Wender Coamal

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

SECTOR 1 RIO HONDO

VECTORES

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

ARTURO E. MARRUFO RIVEROL,

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

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

Wender Coamal

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. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DISTRITO 1  
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 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>.