

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

MSP. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3996/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

		e 11		OR	DEN DE N	MINISTRACIÓN D	DE VIATICO	OS Y PASA	JES	1: » 2			
Ejercicio			Trimestre		Tipo de P	laza	Clave o nivel del puesto		minación D puesto	enominación del cargo	Área de adscripción		
2018		OCTUBRE - DICIEMBRE		FEDER	AL	M02055	PRO	OR EN S	JEFE DE SECTOR EN ROGRAMAS DE SALUD	VECTORES			
												·	
	Nombre co	mpleto del	(la) servido	(a) públic	o(a)	Denominación d		Tipo de via (Nacional	1	acompanantes er		Importe ejercid por el total de	
	Nombre(s)		Primer ap	ellido	Segundo apellido	- J						acompañantes	
	WENDER CA		CAAM	MAL ACEVEDO		ACTIVIDADES DE SUPERVISION		NACIONA	L 0			\$0.0	
R.F.C.:	CAAW71	0307GD6	•			SUPERV	ISION					a a	
C	argo al Pr	ograma: <u>\</u>	/ECTORES	\$	1/11/11/11				el el			Tach Sales	
	de adscripc comisionado				Lugar del end	cargo o comisión		Motivo de	el	Medio de		o del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo comisión			Salida (hora/día/i es/ año)	Regreso n (hora/día/mes año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO		IERMOSO, LIMONES A, BUENA VISTA Y C			CTIVIDADES DE SUPERVISION		06:00 HR: 01/10/201 06:00 HR: 08/10/201 06:00 HR: 15/10/201	2018 07/10/2018 HRS 06:00 HRS 2018 14/10/2018 HRS 06:00 HRS	
					In	porte ejercido por el e	encargo o com	isión					
Clave (s)	Presupuest	al (es): 21						ticipo	T	Liquidación			
	Clave de partidas				Denomir	nación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		go o erog		
		37501			Viát	icos en el país	\$ 3	50.00		\$ 350.00		\$ 4550	
		37101			Pasajes	aéreos nacionales	10		1.1			a ^c	
		37201			Pasajes te	errestres nacionales			8		7	0	
37301				Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		7)			- VX - 15 at 1	, L			
39201				Impuestos y derechos									
			V-1 - 19	111119	Total comisión:		\$ 350.00		\$ 350,00		\$4550		
0					Respec	to a los informes sobr	e el encargo o	comisión					
Fecha de entrega del informe de la comisión o encomendado (día, mes, año) 22/10/2018				nisión o e	ncargo				Hipervincul		cales Lineamientos para e regular el otorgamiento		
	FLC	OMISIONA	00		coc	RDINADOR ADMINIS	FRATIVO	A TENE	JEFE D	E LA JURISDIC	CION SANITA	ARIA	

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) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a

LIC. FOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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.







MSP. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II Oficio No.: 3996/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/09/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO WENDER CAAMAL ACEVEDO JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 01 AL 07, 08 AL 14 y DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE PERIODO DE LA COMISIÓN VALLEHERMOSO, LIMONES, ALTOS DE LUGAR DE LA COMISIÓN SEVILLA, BUENA VISTA Y CHETUMAL IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4550

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 13 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUI JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ

FIRMA DEL COMISIONADO

C. WENDER CAAMALACEVEDO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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 Estatoles 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.





MSP. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo IV

	Takous sel		d ammeria
	GONSTANCIA	DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPO EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.	ORALES DOS ALLA
	OS ESTATALES DE SALUD	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTI Y PASAJES: 3996 /2018	
	DISTRITO 1	ender Coamal	DE SALUD
1	VECTORES	, 2, 3, 4, 5/0(1/18	JURISDICCION DEL
1	POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	Wender (dame)
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	WENDER CAAMAL ACEVEDO	8,9,00,0,2/001/18
	DE: VINE V	ALLEHERMOSO, LIMONES, ALTOS DE SEVILLA, BUENA ISTANDOS AL LA	SS NUMBER ALE
	JURISDICCIÓN NO ELLA	VICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 ECTOR 3 BACA AR VECTORES VECTORES VECTORES VECTORES VECTORES	DE SALUI JURISDICCION IN 1 DISTRITO VECTORES Wender (agma)
	SOUNIDOS ALE CARO	Alfredo Briceño 8,9,10,11,17/01/18 Alfredo Briceño 15/01/18 SELLO	5/0(7/18 UNIDOS M. C.
JU	ICIOS ESTATALES COMISIONAL DE SALUD Y FORM	OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO ^{\$} A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SEC.	TOR 2 CHETUMAL (EL TITULAR-DE-LA UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION NO. 1 SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES Ornalis Hos
	MSP	NOMBRE Y EIRMA GOBIERNO DEL ESTADO DE CL SERVICIOS ESTATALES DE CLÓM SA NUTA SELLO	INTA SALATA
N	ie comprometo a comprobar, el importe asignad	SE Corne lio Mos 8, 9, 10, 11, 12/00 / 18 o en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación corres	RVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 ECTOR 2 CHETUMAL VECTORES pondiente, y en su caso reintegrar los

odo 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) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artícula 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.