



**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel de puesto | Denominación del puesto       | Denominación del cargo | Área de adscripción          |
|-----------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------|------------------------------|
| 2018      | TERCERO   | FEDERAL       | M02073                  | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | JEFE DE SECTOR         | JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 |

| 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 |
|-------------------------------------------------|------|----------|---------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| LUIS DANIEL                                     | NAAL | CALDERON | COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES | LOCAL                                  | 0                                                                             | 0                                             |
|                                                 |      |          |                                       |                                        |                                                                               |                                               |
|                                                 |      |          |                                       |                                        |                                                                               |                                               |
| RFC: NACL610824AFO                              |      |          |                                       |                                        |                                                                               |                                               |

Cargo al programa: **VECTORES**

| Lugar de adscripción del comisinado |              |        | 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<br>(hora/día/mes/año)   | Regreso<br>(hora/día/mes/año) |
| MÉXICO                              | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | PLAYA DEL ACRMEN | COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES | TERRESTRE           | 08:00 a. m.                    | 08:00 a. m.                   |
|                                     |              |        |                              |              |                  |                                       |                     | 03/09/2018                     | 08/09/2018                    |
|                                     |              |        |                              |              |                  |                                       |                     | 08:00 a. m.                    | 08:00 a. m.                   |
|                                     |              |        |                              |              |                  |                                       |                     | 10/09/2018                     | 15/09/2018                    |
|                                     |              |        |                              |              |                  |                                       |                     |                                |                               |
|                                     |              |        |                              |              |                  |                                       |                     |                                |                               |
| TOTAL DE DIAS                       |              |        |                              |              |                  |                                       |                     | 10                             |                               |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |                                          |                                                     |                                                    |                                                                |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Clave(s) presupuestal(es):                 |                                          | Anticipo                                            | Liquidación                                        |                                                                |
| Claves 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                                           | \$ -                                                           |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| <b>Total comisión:</b>                     |                                          | \$ -                                                | \$3,500.00                                         | \$ -                                                           |

| Respecto a los informes por 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 |
| 17/09/2018                                                                        | <a href="#">GASTOS DE CAMINO PLAYA QNA 17 2018.xlsx</a>      |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

LUIS DANIEL NAAL CALDERON

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 no 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 apique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizará transferencia 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>.

**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: OFICIO DE COMISIÓN No. : 644/2018

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA**

**ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LUIS DANIEL NAAL CALDERON

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

POR 10 DÍAS DEL 03/09/2018 AL 08/09/2018

DEL 10/09/2018 AL 15/09/2018

WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
ESTADO DE Q. ROO MÉX.  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES  
TRANSMITIDAS POR VECTOR  
DISTRITO No. 4 PLAYA DEL CARMEN  
SELLO

**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

**EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO**

**Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 no 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) realizará transferencia 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>.



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------|-----------------------|----------------|-----------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------------------------------------------------------|----------------------|--------------------------------|-------------------------------|------------|
| <b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><b>UNIDAD RESPONSABLE</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                  | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;"><b>FECHA DE ELABORACIÓN</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">3 de septiembre de 2018</td> </tr> </table> | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> | 3 de septiembre de 2018   |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| 3 de septiembre de 2018                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;"><b>DATOS GENERALES</b></td> </tr> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">LUIS DANIEL NAAL CALDERON</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">JEFE DE SECTOR</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">COORDINACION EPIDEMIOLOGICA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">POR 10 DÍAS DEL 03/09/2018 AL 08/09/2018<br/>DEL 10/09/2018 AL 15/09/2018</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$3 500.00</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                            | <b>DATOS GENERALES</b>       |                                                                                                                                                                                                                                                             | NOMBRE DEL COMISIONADO      | LUIS DANIEL NAAL CALDERON | CARGO DEL COMISIONADO | JEFE DE SECTOR | ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | COORDINACION EPIDEMIOLOGICA | PERIODO DE LA COMISIÓN | POR 10 DÍAS DEL 03/09/2018 AL 08/09/2018<br>DEL 10/09/2018 AL 15/09/2018 | LUGAR DE LA COMISIÓN | PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO | IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$3 500.00 |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | LUIS DANIEL NAAL CALDERON                                                                                                                                                                  |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | JEFE DE SECTOR                                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | COORDINACION EPIDEMIOLOGICA                                                                                                                                                                |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | POR 10 DÍAS DEL 03/09/2018 AL 08/09/2018<br>DEL 10/09/2018 AL 15/09/2018                                                                                                                   |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO                                                                                                                                                             |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | \$3 500.00                                                                                                                                                                                 |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| <p style="text-align: center;">SE CUMPLIO CON ÉXITO LA COORDINACION Y SUPERVISION ANTIVECTORIALES EN LAS CIUDADES DE PLAYA DEL CARMEN.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> <br/>             _____<br/>             LUIS DANIEL NAAL CALDERON         </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <div style="text-align: center;"> <br/>             _____<br/>             WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA         </div> |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |
| <p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS. ASI 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.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                            |                              |                                                                                                                                                                                                                                                             |                             |                           |                       |                |                             |                             |                        |                                                                          |                      |                                |                               |            |

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 período no 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) realizará transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 51 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 I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 644/2018

ASUNTO: INFORME DE COMISIÓN 2018

CANCÚN, QUINTANA ROO A 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

LUIS DANIEL NAAL CALDERON  
JEFE DE SECTOR N° 4 PLAYA DEL CARMEN  
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE  
EN LA CD DE: **PLAYA DEL CARMEN POR 10 DIAS**

DEL 03/SEPT/18 AL 08/SEPT/18

DEL 10/SEPT/18 AL 15/SEPT/19

CON LA FINALIDAD DE: COORDINAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES DE PALUDISMO, DENGUE,  
LEISHMANIA, CHAGAS Y/O CHIKUNGUNYA DE LAS BRIGADAS A SU CARGO

ATENTAMENTE

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 2  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA N° 2  
JEFATURA

Vo. Bo.  
ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

CP. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

Vo. Bo.  
COORDINADOR MEDICO DE EPIDEMIOLOGIA

DR. WILLIAM SAURI GUTIERREZ

Vo. Bo.  
JEFE DE DISTRITO N° 4

WILBERTH ARMANDO CRUZ FLOTA