

Anexo I

Oficio de Comisión No. 5358/2018

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
2019	ENERO - MARZO	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				
WENDER	CAAMAL	ACEVEDO	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: CAAW710307GD6						

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	QROO	CHETUMAL	MEXICO	QROO	COCYOYOL, CACAO, SACSAN, VALLEHERMOSO, PEDRO A. SANTOS Y BACALAR	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	06:30 HRS 02/01/2019 06:00 HRS 07/01/2019 06:00 HRS 14/01/2019	06:30 HRS 05/01/2019 06:00 HRS 12/01/2019 06:00 HRS 16/01/2019

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

EL COMISIONADO
WENDER CAAMAL ACEVEDO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1
MSP. ZOILA MACPALENO 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo II
Oficio No.: 5358/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/12/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	WENDER CAAMAL ACEVEDO
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	02 AL 05, 07 AL 12 Y DEL 14 AL 16 DE ENERO
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, CACAO, SACXAN, VALLEHERMOSO, PEDRO A. SANTOS Y BACALAR
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 PROYECTO DE VECTORES.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
GABRIELA HERNANDEZ

FIRMA DEL COMISIONADO

[Firma manuscrita]
C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
COORDINADOR DE
VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Firma manuscrita]
C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

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

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1 Anexo IV
DISTRITO 1 2, 3, 4, 10, 11/01/19
VECTORES Ruben Cruz P.

**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: 5358 /2018

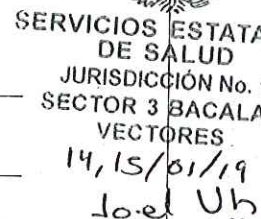
 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES 2, 3, 4/01/19
Ruben Cruz P.

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: COCOYOL, CACAO, SACXAN, VALLEHERMOSO, PEDRO A.
SANTOS Y BACALAR

LOS DÍAS: 02 AL 05, 07 AL 12 Y DEL 14 AL 16 DE ENERO

 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES 14, 15/01/19
Joel Uh

 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES 2, 3, 4/01/19
Arturo Marrofo

 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES 7, 8, 9, 10, 11/01/19
Arturo Marrofo

 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RIO HONDO
VECTORES 14, 15/01/19
Arturo Marrofo

 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES 2, 3, 4/01/19
Joel Uh

 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES 7, 8, 9, 10, 11/01/19
Joel Uh

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

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SELLO

 **SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES 14, 15/01/19
Ruben Cruz 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 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.