







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/996/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 7 marzo 2019.

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO. JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 07 al 09, 11 al 16 de marzo 2019 del año en curso, a las localidades de Limones, Pedro A. Santos, Javier Rojo Gomez, Calderon., para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 7 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. **JEFATURA** 

ATENTAMENT

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p.- Minutario.

Jurisdicción Sanitaria No.1

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 Imagen.sesa@gmail.com



## M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

Oficio de Comisión No. 996/2019

### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				OK	DEN DE M	IIAI21KACIOIA D	L VIAIICOS	IIAOA	-0				
	Ejercicio Trimestre			/	Tipo de Plo	oza /	Clave o nivel del puesto		minació I puesto	Denor ón del		Área de adscripción	
2019			ENERO - MARZO			FEDERAL	-	M02055 /	SEFE I SECTO PROC DE SA	OR EN GRAMAS	JEFE SECTO PROGR DE SA	OR EN	VECTORES
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)  Nombre(s)  Primer Segundo apellido apellido					Denominación d o comisi				Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público		en el ión del	Importe ejercido por el total de acompañantes	
WENDER  R.F.C.: CAAW710307GD6			CAAMAL ACEVEDO		ACEVEDO	ACTIVIDADES DE SUPERVISION		NACIONAL		0			\$0.0
R.F.C.:	9.5-4000000000000000000000000000000000000	a Zenta de la companya de la company	a: VECTO	RES /	<u></u>								
Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Lugar de adscripción del comisionado  Lugar del enc				argo o comisión		Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión			
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transporte		Salida hora/día nes/ año	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	LIMONES, PEDRO A. SANTOS, JAVIER ROJO GOMEZ/CALDERON			ACTIVIDADES DE SUPERVISION		TERRES	07:30 HF 07/03/20 06:00 HF 11/03/20		9 09/03/2019 06:00 HRS
								lal 4 m					
	N2		7/-		Import	te ejercido por el el		icipo		Liquida	ción	1	
Clave (s) Pr	resupuesto	il (es):21	***		T-			sianado por	-	mporte e	127.5	lmp	orte de gastos <b>no</b>

	Importe ejercido por el er	ncargo o comisión			
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación		
Clave de parlidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáficos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos <b>ño</b> erogados derivados de encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 2450	
37101	Pasajes aéreos nacionales			/	
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, kacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$2450	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión Hipervínculo a los Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo Hipervínculo a los comprobantes encomendado Lineamientos para Hipervínculo al informe de la comisión o fiscales o constancia regular el otorgamiento (día, mes, año) encargo encomendado de desempeño de de viátigos y pasajes 22/03/2019 labores JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1 COORDINADOR ADMINISTRAT

ENDER CAAMAL ACEVEDO S , LEGIOSE STATUJINEALDERON GUZMAN

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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.

correspondiente de mi sueido en la quincena que aprique. 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



#### M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II Oficio No.: 996/2019 .

# INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

07/03/2019

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

WENDER CAAMAL ACEVEDO

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR EN PROGRÁMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITÁRIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

07 AL 09, 11 AL 16 MARZO/19

LUGAR DE LA COMISIÓN

LIMONES, PEDRO A. SANTOS, JAVIER ROJO GOMEZ, CALDERON

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIO

E SE LE AUTORIZA 7 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION BANITARIA NO 1

FIRMA DEL COMISIONADO

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIDIANGIC

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ACEVEDO

SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. RUBEN ERMESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISTOS 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 Solud (SESA) realizarón 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



### M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo IV

# CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

	EN LUGARES DISTINIOS AL DE ADSCRIT CION.	
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 996/2019	- Selling
POR E	L FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	SERVICIOS ESTATALES DE SALVO JURISDICCIÓN NO 1
HAGO CONSTAR QUE EL C.	WENDER CAAMAL ACEVEDO	DISTRITO 1
The state of the s	LIMONES, PEDRO A. SANTOS, JAVIER ROJO GOMEZ, CALDERON	7.8/Harzolia - Ruben Croz P.
LOS DÍAS SE CE O7, AL O. 9, 11	AL 16 MARZO/19 September Mexicos	— See Simula Mexica
		TOTAL NAME OF THE PARTY OF THE
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES  DE SALUD  JURISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1
SECTOR 3 BACALAR VECTORES	SECTOR 3 BACALAR VECTORES	DISTRITO 1 VECTORES 11,12,13,14,15/Hurzs/
7,8/Marza/19	NOMBRE Y FIRMA  U,17,13,14,15/Harzo/19	Ruben Cruz P.
Jon	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
Er COWISI	ONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	So Chambos Me
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
SERVICION STATALES DE LUD JURISDICTÓN No. 1	DE SALUD  DE SALUD  JURISDICION No. SERVICIO:  DR. FERNANDO CONTÁLEZ ZENDEJAS.  SECTOR 1 NO HOND JURISDIC	S ESTATALES DE SALUD
SECTOR MIO HONDO / VECTORES	VECTORES	JEFATURA (
18/Max 20/19	NOMBRE Y FIRMA 11,13,14,15/Hargo/19 SELLO	
Artero Marroto	Artoro Marroto	

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 transferencia y de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y de la formación.

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.