SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

QUINTANA ROO
MAS Y MEJORES OPORTUNIDADES
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo I

**Oficio de Comisión No.** 1599/2019

## 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 | ABRIL - JUNIO | ESTATAL | M02073 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO 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 | | | | |
| GUILLERMO JOSE | CANUL | AMARO | ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS | NACIONAL | 0 | $0.0 |
| R.F.C.: CAAG810411451 | | | | | | |

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 | PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, VALLE HERMOSO | ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS | TERRESTRE | 06:30 HRS 16/04/2019 06:00 HRS 22/04/2019 06:00 HRS 29/04/2019 | 06:30 HRS 20/04/2019 06:00 HRS 27/04/2019 06:00 HRS 01/05/2019 |

| 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 | $ 3850 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| | Total comisión: | $ 350.00 | $ 350.00 | $3850 |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 08/05/2019 | 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
C. GUILLERMO JOSE CANUL AMARO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1
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.

*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/avisos-de-privacidad***.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

QUINTANA ROO
MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Anexo II**
**Oficio No.:** 1599/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN

| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|
| JURISDICCION SANITARIA #1 | 12/04/2019 |

**DATOS GENERALES**

| | |
|---|---|
| NOMBRE DEL COMISIONADO | GUILLERMO JOSE CANUL AMARO |
| CARGO DEL COMISIONADO | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA #1 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 16 AL 20, 22 AL 27, 29 ABRIL AL 01 MAYO 2019 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, VALLE HERMOSO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3850 |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

**FIRMA DEL COMISIONADO**

C. GUILLERMO JOSE CANUL AMARO

**DRA. DIANA GABRIELA KOOLPECH**

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO
COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

C. RUBEN ERNESTO 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 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/avisos-de-privacidad***.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

QUINTANA ROO
2016-2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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:** 1599 /2019

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

**HAGO CONSTAR QUE EL C.** GUILLERMO JOSE CANUL AMARO

**LABORO EN ESTA CIUDAD DE:** PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, VALLE HERMOSO

**LOS DÍAS:** 16 AL 20, 22 AL 27, 29 ABRIL AL 03 MAYO 2019

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

**NOMBRE Y FIRMA** 16,17,18,19/04/19 Joel Uh Esquivel

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

**NOMBRE Y FIRMA** 22,23,24,25,26/04/19 Joel Uh Esquivel

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No 1
SECTOR 3 BACALAR
VECTORES

**SELLO** 29,30/04/19 Joel Uh Esquivel

**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**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

**DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS**

**NOMBRE Y FIRMA** Ruben Cruz P 16,17,18,19/Abril/19

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

**NOMBRE Y FIRMA** Ruben Cruz P. 22,23,24,25,26/Abril/19

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

**SELLO**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Ruben Cruz P. 29,30/Abril/19

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/avisos-de-privacidad***.