



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

Anexo I



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No. 2475/2019

**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 | REGULARIZADO FEDERAL | M02069                   | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | 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 |                                                                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| HUGO MIGUEL                                     | CACERES         | FUENTES          | ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.I. Y PROMOCION A LA NOTIFICACION. | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: CAFH790714F51                           |                 |                  |                                                                                     |                                          |                                                                               |                                               |

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   | NVO. BECAR, EJIDO CAANAN, EJIDO CALIFORNIA, EJIDO VERACRUZ, S. DE MAYO, LIBERTAD, LIMONAR, S. PERALTA | ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.I. Y PROMOCION A LA NOTIFICACION. | TERRESTRE           | 06:00 HRS<br>17/06/2019<br>06:00 HRS<br>24/06/2019 | 06:00 HRS<br>22/06/2019<br>06:00 HRS<br>29/06/2019 |

| 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

C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. DIVANESA ALCALA 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, autorizaré que 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>.

Apéndice II  
Oficio No.: 2475/2019

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

### FECHA DE ELABORACIÓN

14/06/2019

### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                                     |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | HUGO MIGUEL CACERES FUENTES                                                                         |
| CARGO DEL COMISIONADO         | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR                                                                 |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA #1                                                                           |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | 17 AL 22, 24 AL 29 DE JUNIO 2019                                                                    |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | NVO. BECAR, EJIDO CAANAN, EJIDO CALIFORNIA, EJIDO VERACRUZ, 5 DE MAYO, LIBERTAD, LIMONAR S. PERALTA |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3500                                                                                                |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FENOTEC Y VIDA, C.L. Y PROMOCION A LA NOTIFICACION., POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA N. 1**  
**COORDINACIÓN DE VIGILANCIA**  
**EPIDEMIOLÓGICA**

FIRMA DEL COMISIONADO

C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

DRA. DIANA  
GABRIELA POOL PECH

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
Y SELLO  
COORDINADOR DE  
VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN GONESTO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENADOS 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>.

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: 2475 /2019



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Ruben Cruz P.

17, 18, 19, 20, 21/Jun/19

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. HUGO MIGUEL CACERES FUENTES

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: NVO. BECAR, EJIDO CAANAN, EJIDO CALIFORNIA, EJIDO  
VERACRUZ, 5 DE MAYO, LIBERTAD, LIMONAR, S. PERALTA

LOS DÍAS 22, 24 AL 29 DE JUNIO 2019



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

17, 18, 19, 20, 21/Jun/19

José A. Briceño Mdr.

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE  
VECTORES

24, 25, 26, 27, 28/Jun/19

José A. Briceño Mdr.

SELLO



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES

Ruben Cruz P.

24, 25, 26, 27, 28/Jun/19

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. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

SELLO

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://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.