





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: Área:

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1 DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/1850/1/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 mayo 2020.

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

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 18 al 23, 25 al 30 mayo 2020 del año en curso, a las localidades de Cocoyol, Cacao, Rovirosa, Sabidos, Allende, Ramonal, Palmar, Sacxan, Ucum, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 10 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

C.c.p.-\ Minutario.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD RISDICCIÓN SANITARIA No. 1

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 1850/2020

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

	Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza		nivel del			nomin del ca		
2020			ABRIL - JUNIO			FEDERAL		M02055 JEFE DE SECTOR PROGRA DE SALUI		OR EN SECTOR I		EN VECTORES	
Nombre completo del (la) servidor(a) público					Denominación de o comisió			Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de persor acompañantes er encargo o comisión		n el ejercido po	
Nombre(s)					egundo spetido			inemacionali		servidor público		ac	compañante
WENDER			CAAMAL . A		CEVEDO ACTIVIDA SUPERV			NACIONAL		0			\$0.0
R.F.C.:	CAAW710		VECTOR	FC.				_/_			_		
Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Lugar de adscripción del Lug  comisionado					gar del encargo o comisión		1				Período del encargo comisión		
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado		Ciudad	/	Motivi encar comi	go ø	o ø Transporte		Salida/ ora/dia/ ano)	Regreso (hora/dia mes/ año
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		OL CACAO, ROVIRO E, RAMONAL, PALMA UCUM	ADES D	TERRESTRE	06:00 HRS. 18/05/2020, 06:00 HRS. 25/05/2020		06:00 HR 23/05/202 06:00 HR 30/05/202		
		(fr											-
					Import	le ejercido nor el en	carao o comi	dán					
Clave (s) Pr	resupuesta	l (es): 21			Import	le ejercido por el en			_	Liquidación	1		
Clave (s) Pr		l (es): 21 ve de parli	das			e ejercido por el en eminación de la partida	Importe a concepto	sián ficipo signado po de gastos d aficos	e	Liquidación Importe ejerc con motivo d encargo o com	ido iel	erogac del c	tos derivad encargo o
clave (s) Pr			das		Deno	minación de la	Importe a concepto viá	ticipo signado po de gastos d	e	Importe ejerci con motivo d	ido iel	erogac del c	dos derivado
Clave (s) Pr		re de parti	das		Deno	minación de la partida	Importe a concepto viá	licipo signado po de gastos d aficos	e	Importe ejerci con motivo d encargo o com	ido iel	erogac del c	omisjon
Clave (s) Pr		e de parti	das		Deno Viát Pasajes (	minación de la partida icos en el país	Importe a concepto viá	licipo signado po de gastos d aficos	e	Importe ejerci con motivo d encargo o com	ido iel	erogac del c	dos derivad encargo o omisión
Clave (s) Pr		37501 37101	das		Deno Viát Pasajes o Pas	eminación de la partida icos en el país aéreos nacionales ajes terrestres	Importe a concepto viá	licipo signado po de gastos d aficos	e	Importe ejerci con motivo d encargo o com	ido iel	erogac del c	dos derivad encargo o omisjon
Clave (s) Pr		37501 37101 37201	das		Deno Viát Pasajes ( Pas r Pasajes n	eminación de la partida de la partida de la partida de la cicos en el país aéreos nacionales ajes terrestres nacionales nacionales nacionales nacionales nacionales	Importe a concepto viá	licipo signado po de gastos d aficos	e	Importe ejerci con motivo d encargo o com	ido iel	erogac del c	dos derivado encargo o omisión
Clave (s) Pr		37501 37101 37201 37301	das		Deno Viát Pasajes ( Pas r Pasajes n	eminación de la partida licos en el país aéreos nacionales acionales naritimos, lacustres y fluviales	And Importe a concepto vió \$ 3	licipo signado po de gastos d aficos	e	Importe ejerci con motivo d encargo o com	ido iel	erogoc del c	dos derivado encargo o omisión
Clave (s) Pi		37501 37101 37201 37301	das		Deno Viát Pasajes o Pas Pasajes n Impue	eminación de la partida licos en el país aéreos nacionales acionales nacionales naritimos, lacustres y fluviales estos y derechos	And Importe a concepto e viá  \$ 3	ficipo signado po de gastos d aficos 150.00	e	Importe ejerci con motivo d encargo o com \$ 350.00	ido iel	erogoc del c	dos derivad encargo o omisjón \$ 8500

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 sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SESA) realizarán transferencias de datas 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/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 1850/2020

## INFORME DE LA COMISIÓN

## UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/05/2020

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO WENDER CAAMAL ACEVEDO

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO

SALUD

JURISDICCION SANITARIA #1 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

18 AL 23, 25 AL 30 MAYO 2020 COCOYOL, CACAO, ROVIROSA, SABIDOS,

ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN,

UÇÚM

3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

> SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 COORDINACION DE VIGILANCIA EPIDERHULUGICA

-1005 M

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA GABRIENA POOL PECH

COORDINATION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOG FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RUBEN ER TO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMBUTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS ASCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUELESTOS 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 período 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







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

Anexo IV

SERVICIOS ESTATALE DE SALUD NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS JURISDICCIÓN No. 1 Y PASAJES: 1850 /2020 DISTRITO 1 VECTORES Auben cryz 18,14,20,21,22/05/20 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, ROVIROSA, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN, UCUM LOS DÍAS: 30 MAYO 2020 SERVICIOS ÉSTAT SERVICIOS ESTATALE TATALE DE SALUD DE SALUD DE SALUD JURISDICCION No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 GRISOICCION NO 1 SECTOR 1 RIO HONLO SECTOR 1 RIO HONDO DISTRIPO 1 VECTORES **VECTORES** VECTORES Nayo/ NOMBREY FIRMA 25, 26, 24, Ruben Guz 18,19,20,21,72 25,26,27,28,29/05/20

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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBREY FIRMA

SERVICIOS ESTASPILOES DE SALUD

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y Sor la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir establicación discrizio me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que antique.

Se le informa que los Servicios Estatoles 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 subre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.