

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







Anexo

Oficio de comisión No.

3121/2018

	ORDEN DE MINISTRAC	IÓN DE VIÁTICOS Y PAS	SAJES		
Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
		LIDOA REG		TECNICO EN SALUD	

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	del puesto	puesto	cargo	Area de adscripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	REGULARIZADO FEDERAL	U004 REG 1103 M02069 06022 2695	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	acommpañantes en el encargo o	Importe ejercido por el total de acompañantes	
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	Contision	(Nacional Internacional	comisión del servidor público	
JESUS ENRIQUE	CASTILLO	PACHECO	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. CAPJ7204211	.L5		EPIDEMIOLÓGICA			1-201

Lug	Lugar de adcripción del Lugar del encargo o comisión		Motivo del encargo o		. Periodo del encrago o comisión				
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	comisión	Medio de transporte	Salida (hora/dia/mes/año)	Regreso (hora/dia/mes/año)
мėхісо	Q.R00	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	LIMONES	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	TERRESTRE	07.00 HRS 01/08/2018 06:00 HRS 06/08/2018 06:00 HRS 13/08/2018	07:00 HRS 04/08/2018 06:00 HRS 11/08/2018 06:00 HRS 16/08/2018

		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave (s) presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación	A SERVE APPLICATION
Clave de partidas	Denominacióin de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gasto no erogados derivados del encargo o comisión
.37501	viáticos en el país	\$350.00	\$350,00	\$3,850
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			Ministry III
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		3. 3.0 (80) (83)	
39201	Impuestos y derechos	410, ROLL		
	total comisión:	\$350.00	\$350.00	\$3,850

	Respecto a los informes sobre	el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado 20/08/2018	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los Lineamiento para regular el otorgamiento d viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

COORDINATION ADMINISTRATIV

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANIOTARIA Nº 1

JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO

LIC. JOSÉ JOAQUIN CALDERON GUZMÁN

MSP ZOILA MAGDAL NO SANTOVA

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



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







Oficio No.:

Anexo II 3121/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHADE ELABORACIÓN 31/07/2018

DATOS GENERALES NOMBRE DEL COMISIONADO JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCIÓN SANITARIA #1 PERIODO DE LA COMISIÓN 01 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018 LUGAR DE LA COMISIÓN LIMONES IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$3,850

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



FIRMA DEL COMISIONADO

JESUS ENRIQUE CASTINO PACHECO

SERVICIOS ESTATALES DE SAI URMA DEL JEFE INMEDIATO
JURISDICCION SANITARIA NO 1

COORDINACIÓN DE FIRMA BIDEMIOLOUICA

INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA

OORD. VIG. EPI.

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



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General do los 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 MISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES: 3121/2018	
	THOM ME TO SELECT	
	POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	•
	ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. 42/3/8/18/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/19/	.ES
HAGO CONSTAR QUE EL C.	DE SALUD JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO DISTRITO 1	-
LABORO EN ESTA CIUDA	VECTORES	
DE:	LIMONES SELECTION OF THE PROPERTY OF THE PROPE	
	3 C, 01 AL 04, 06 AL 2 14 DE AGOSTO 2018	
A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	SERVICIOS ESTATA	LES
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES Werder Control DISTRITO 1	
SECTOR 3 BACALAR VECTORES	JURISDICCION No. 1 JURISDICCION No. 1 VECTORES SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR VECTORES VECTORES	
01,02,03 <i>f08/2018</i> ⁻ Alficdo Bricaño Canc	NOMBRE YFIRMA 06,07,08,09,10/08/2018 13,14,15/08/2018 SELLO 3,14,15/08/2018	9
Church	Al read Briceno (and The Spirit	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN DE SALUI JURISDICCIÓN)
EL COM	DISTRITO 1 NISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO YECTORES Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS 13.14 15 /8/	Ω
	37. 7. 370/4	ama
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
	DRA. ZOILA MAGDILEND SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	
	NOMBRE Y FIRMA 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 el termino de la comision, 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 tranferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la ley de Transparencia y Acceso o la Información Publica para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.