

Trimestre

Ejercicio

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







Anexo I

Oficio de comisión No.

3084/2018

Sec. 53500	ORDEN DE MINISTRAC	JON DE VIATICOS TEASA	NEO		
	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
		2400 FOT 1402	TÉCNICO EN	TÉCNICO EN	

2018	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTA		M02073 23004 1328	PROGRAM SALUI	Commence In the	ROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
, N	lombre completo del (la) servidor(a) públ	ico(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de v (Nacional/Inte	The state of the state of	acommpañant		Importe ejercido por el total de acompañantes

Nombre completo dei (ia) servidor(a) priblico(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		(recional mornacional	comisión del servidor público	total de decompaniames
PEDRO MARIANO	MEX	MAY	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL.	0	\$0.00
R.F.C. MEMP870106EU3			EPIDEMIOLÓGICA			

Lugar de adcripción del comisionado		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/día/mes/año)	Regreso (hora/dia/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	PALMAR	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	
Clave de partidas	Denominacióin de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o cornisión	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		and the second state of the second state of the second second second second second second second second second	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	Line of the factor was the second	Mo finestor - 120 - 200 - 20	
39201	. Impuestos y derechos			
	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 Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

COORDINATION ADMINISTRATIVO

1. -

JURISDICCION SANIOTARIA Nº 1

(My

LIC. JOSÉ JOAQUIN CALDERON GUZMÁN

MSE ZOILA MAGDALE O SANDOVA

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



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







Oficio No.:

Anexo II 3084/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHADE ELABORACIÓN 31/07/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO

PEDRO MARIANO MEX MAY

CARGO DEL COMISIONADO

TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCIÓN SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

O1 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

PALMAR

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$3,850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO SALPROGRAMA DE VECTORES

FIRMA DEL COMISIONADO ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

COO-DINACIÓN DE VIGILANCIA

EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEE

PEDRO WINDANG WIEN MAY

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA GONZÁLEZ COCRD. 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. Alejondra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud



NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MISTRACION DE VIATICOS





Anexo IV

SELLO

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

Y PASAJES: 3084/2018 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN, HAGO CONSTAR QUE EL PEDRO MARIANO MEX MA DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 Wender Coama) DISTRITO 1 LABORO EN ESTA CIUDAD VECTORES, DE: **PALMAR** 01 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018 Artora Actoro 6 Harroft Hamsto Rivers STATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO CIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SERVICIOS ESTATALES NOMINEPPONION 1 SECTOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 RIO HONDO DE SALUD Caanal **SELLO** JURISDICCIÓN No. 1 **VECTORES** SECTOR 1 RIO HONDO 1,2,3/160510/2018 **VECTORES** 18, 14,15 1060510/2018 POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO SERVICIOS ESTATALES Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES EL TITULAR DE NIDAD RESPONSABLE GOBIERNO DEL ESTADO SERVICIOS ESTATALES DE SE DRA. ZOILA PISDICCIÓN SANITATIA

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.

NOMBRE Y FIRMA

Se le Informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán trsnferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica para el Estado de Quintana Roo. Para mayor informacion sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://grao.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.