

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







Anexo I

Oficio de comisión No.

3107/2018

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción |
|-----------|--------------------|---------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| 2018 • | JULIO - SEPTIEMBRE | ESTATAL | 2400 EST 1103 M02073 23004 1305 | TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) | | Denominación del encargo o | Tipo de viaje (Nacional/Internacional | Número de personas acommpañantes en el encargo o | Importe ejercido por el total de acompañantes | |
|---|-----------------|----------------------------|--|---|--|-----------------------|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido | Consistori | (Nacional/internacional | comisión del servidor público | total de acompanantes |
| WILBERT JAVIER | PALOMO | | ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE | NACIONAL | 0 | \$0.00 |
| R.F.C. PAWI7708018 | KL2 | | LARVICIDAS Y RED NEGATIVA | TV,TOTOTI LE | | |

Cargo al programa: PROGRAMA DE VECTORES

| Luga | ar de adcr comisior | ipción del nado | Luç | gar del enca | go o comisión | Motivo del encargo o | Medio de transporte | Periodo del encrago o comisión | |
|--------|------------------------|--------------------|--------|--------------|---|--|---------------------|--------------------------------|--|
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | Ciudad | comisión | | Salida (hora/dia/mes/año) | Regreso (hora/dia/mes/año) |
| MÉXICO | Q.ROO | CHETUMAL | MÉXICO | Q.ROO | BUENA VISTA, PEDRO A SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA BUENA ESPERANZA Y EL PARAISO | ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA | TERRESTRE | 07:00 HRS | 07:00 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 comisión | Importe de gasto no erogados derivados de encargo o comisión |
| 37501 | viáticos en el país | \$350.00 | \$350.00 | \$2,100 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | ura que el 1 = 1 |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | talian Augustus and a | |
| 39201 | Impuestos y derechos | 430 roay, | | Victor No. 12 to 1 |
| | total comisión: | \$350.00 | \$350.00 | \$2,100 |

| | 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 de viáticos y pasajes | | | | |

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANIOTARIA Nº 1

WILBERT JAVIER PALOMO

LIC 108E JOAQUIN CALDERON GUZMÁN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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 3107/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHADE ELABORACIÓN 31/07/2018

DATOS GENERALES NOMBRE DEL COMISIONADO WILBERT JAVIER PALOMO CARGO DEL COMISIONADO TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCIÓN SANITARIA #1 PERIODO DE LA COMISIÓN 08 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018 BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALLE HERMOSO, LUGAR DE LA COMISIÓN ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA Y EL PARAISO IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$2,100

PARA REALIZAR ACTIVIDAD DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 06 DÍAS DE GATOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

WILBERT JAVIER PALOMO

REDICCION SANITARIA NO 1

CORDINACIÓN DE VIGILANCIA

HIMA BELJEFE INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE NIFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO NOUE 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 Aguirro Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo IV

SELLO

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: 3107/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL WILBERT JAVIER PALOMO LABORO EN ESTA CIUDAD BUENA VISTA, PEDRO A. SANTOS, LIMONES, REFORMA, VALLE HERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, BUENA ESPERANZA L 16 DE AGOSTO 2 SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 URISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 SECTOR 3 BACALAR ECTOR 3 BACALAR DISTRITO 1 VECTORES VECTORES **VECTORES** VECTORES 13,14,15/8/18. 89,0/8/18 NOMBREY Werrley Coop POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DRA. ZOILA MAGDALEN URISDICCIÓN SANITARIA No. 1

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 tranferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la ley de Transparencia y Acceso a 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.