



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3523/2018

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
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido
Nombre(s)	Primer Segundo apellido apellido		comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
ALFONSO	моо	PEREZ	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión				Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Esta do	Ciuda d	País	Esta do	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/me s/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXI CO	QR 00	CHET	ME XIC O	QR 00	BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLA Y UCUM	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	TERREST RE	06:00 HRS 03/09/2018 06:00 HRS 10/09/2018	06:00 HRS 08/09/2018 06:00 HRS 15/09/2018

	Importe ejercido por e	l 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		E Company	
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	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los	Hipervinculo a los			
encargo encomendado		comprobantes fiscales	Lineamientos para			
(día, mes, año)		o constancia de	regular el otorgamiento			
20/09/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes			

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTE

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

MSP. ZOI

HE JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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







Anexo II Oficio No.: 3523/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ALFONSO MOO PEREZ

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN LUGAR DE LA COMISIÓN

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLA Y **UCUM**

3500

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



FIRMA DEL COMISIONADO SERVICOR DAVID ZAMORA

JURISDICCION SANITARIA NO 1

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. ALFONSO MOO PEREZ

COORDINACION DE VIGILANCIA E

Alfonso Moo Porez,

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ÀSENTADOS 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.





MSP. Aleiandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de 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 MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 3523 /2018 Y PASAJES:

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

HAGO CONSTAR QUE EL

ALFONSO MOO PEREZ

LABORO EN ESTA CIUDAD

BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLA Y UCUM

DE:





SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 **VECTORES**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1

VECTORES 10,11,12,13,14 Sep 18

DISTRITO 1

ENTOWAL GGIA VERIORES 3,4,56,7/09/2018 Manuel Jesus Moo Percz

BERVISIOS ESTATALES

BR SALLE

JRISCICCION NO. 4

NOMBRE Y FIRMA

10,11,12,13,14/09/2018 Manuel Jews Mas Peur

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

PNTOMOLOGÍA

VECTORES

IRISDICCIÓN No. 1

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABA∮OS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR RESPONSABLE

MSP. ZOILIA MAI

NOMBREY FIRMA

COBIERNO DEL ESTADO SERVICE RESTORA

SELLO.

CUINTANA ROO DE SALUD

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el mento 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) reclizarán transferencias de datas personales, para atender requerimientas del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roc. Para muyor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.