

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3709/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre          | Tipo de Plaza | Clave o nivel<br>del puesto | Denominación<br>del puesto                      | Denominación<br>del cargo                       | Área de<br>adscripción |
|-----------|--------------------|---------------|-----------------------------|---|---|------------------------|
| 2018      | JULIO - SEPTIEMBRE | FEDERAL       | M02056                      | JEFE DE<br>DISTRITO EN<br>PROGRAMAS<br>DE SALUD | JEFE DE<br>DISTRITO EN<br>PROGRAMAS<br>DE SALUD | VECTORES               |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) |                        |     | Denominación del encargo o<br>comisión | Tipo de viaje<br>(Nacional / | Número de personas<br>acompañantes en el<br>encargo o comisión del | Importe ejercido<br>por el total de |
|---|------------------------|-----|--|------------------------------|--|-------------------------------------|
| Nombre(s)                                       | Primer apellido Segund |     | COHISTON                               | Internacional)               | servidor público   | acompañantes                        |
| AMADO MARIANO                                   | MEX                    | PAT | ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA    | NACIONAL                     | 0  | \$0.0                               |
| R.F.C.: MEPA571201N1A                           |                        |     | DE FEBRILES                            |                              |  |                                     |

Cargo al Programa: VECTORES

|        | Lugar de adscripción del<br>comisionado |              | ' I Roar del encardo o comisión |        | Motivo del   | Medio de   | Periodo del encargo o comisión    |  |  |
|--------|---|--------------|---------------------------------|--------|--|--|-----------------------------------|--|--|
| País   | Estado                                  | Cludad       | Pals                            | Estado | Ciudad   | encargo o Transporte<br>comisión                         | Salida<br>(hora/dla/m<br>es/ año) | Regreso<br>(hora/dia/mes/<br>año)                  |  |
| MEXICO | QROO                                    | CHETU<br>MAL | MEXICO                          | QROO   | PEDRO A SANTOS, BUENA VISTA,<br>LIMONES, XTOMOC, REFORMA Y ALTOS<br>DE SEVILLA | ACTIVIDADES DE<br>PROMOCION Y<br>BUSQUEDA DE<br>FEBRILES | TERRESTR<br>E                     | 06:00 HRS<br>17/09/2018<br>06:00 HRS<br>24/09/2018 | 06:00 HRS<br>22/09/2018<br>06:00 HRS<br>29/09/2018 |

|  | Importe ejercido por el e                   | ncargo o comisión   |  |  |
|--|---|---|--|--|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21  |   | Anticipo  | Liquidación  |  |
| Clave de partidas  | Denominación de la partida                  | Importe asignado por<br>concepto de gastos de<br>viáticos | Importe ejercido con<br>motivo del encargo o<br>comisión | Importe de gastos no<br>erogados derivados del<br>encargo o comisión |
| 37501  | Viáticos en el país                         | \$ 350.00   | \$ 350.00  | \$ 3500  |
| 37101  | Pasajes aéreos nacionales                   |   |  |  |
| 37201  | Pasajes terrestres nacionales               |   |  |  |
| 37301  | Pasajes marítimos, lacustres<br>y fluviales |   |  |  |
| 39201  | Impuestos y derechos                        |   |  |  |
| - A Control of Control | 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 encargo<br>encomendado<br>(día, mes, año)<br>05/10/2018 | Hipervinculo al informe de la comisión o encargo<br>encomendado | Hipervinculo a los<br>comprobantes fiscales<br>o constancia de<br>desempeño de labores | Hipervínculo a los<br>Lineamientos para<br>regular el otorgamiento<br>de viáticos y pasajes |  |

EL COMISIONADO

C. AMADO MARIANO MEX PAT

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

- / N Z

UCHOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA 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 <a href="http://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.



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







Anexo II Oficio No.: 3709/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

AMADO MARIANO MEX PAT

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

PEDRO A SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, XTOMOC, REFORMA Y ALTOS

DE SEVILLA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

Se Charles And Care

FIRMA DEL COMISIONADO

DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ

DE SALUD FIF

NCIA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. AMADO MARIANO MEX PAT

JURISDI CIÓN SA

FRIMADEL VEHENWEDING SELLO ICA

COORD NADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA C.WENDER EAAMAL ACEVEDO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ÁSENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPÉDIDA 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.



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



SELLO





Anexo IV

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

| NÚM. DE OFICIO<br>Y PASAJES: | DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS<br>3709 /2018 |  |
|------------------------------|---|--|
|                              |   |  |

| POR E  | L FUNCIONARIO RESPONSABI<br>ANTE LA CUAL SE DESA   | LE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA<br>RROLLO LA COMISIÓN.                         |   |
|--|--|---|---|
| HAGO CONSTAR QUE EL<br>C.  | AMADO MARIA  |   |   |
| LABORO EN ESTA CIUDAD<br>DE:   | PEDRO A SANTOS, BUE<br>REFORMA Y ALTOS DE  | ENA VISTA, LIMONES, XTOMOC,<br>SEVILLA  |   |
| LOS DÍAS:17 AL 22, 24  | AL 29 DE SEPTIEMBRE D  | E 2018  |   |
| Section of the sectio | THE STATE OF THE S |   |   |
| ERVICIOS ESTATALES SE  DE SALUD  JURISDICCIÓN NO. 1  SECTOR 3 BACALAR  VECTORES  | ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECRES VECTORES 24.25,26,21.28,09,20  | SERVICIOS ESTATALES  DE SALUD  JURISDICCIÓN NO. 1  DISTRITO 1 SELEO  VECTORES | SERVICIOS ESTATALES  DE SALUD  JURISDICCIÓN No. 1  DISTRITO 1  VECTORES |
| 8/19/20/21/09/20/8<br>1200 BAICEÑO YCAN  | ALTOBOO BRIDEIN Y  | 18 17.18,19,20,21/09/18<br>I CAND Wender Colamal .<br>E GENERÓ LA COMISIÓN    | 24,25,26,27,28/09/<br>Wender Caamal.                                    |
| Efam EL/COMISION Y FO  | ONADO CÚMPLIO CON LOS TR<br>DRMA CON BASE EN LOS REQ   | ABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO (UERIMIENTOS ESTABLECIDOS.                      |   |
|  | EL TITULAR DE LA UNII  |   |   |
|  | MSP. ZOILAMAGDALENO SAN  |   | ASSE<br>DO DE CUINTANA ROO<br>TALES DE SALUD<br>DAN, FACO               |

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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.