

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3653/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				٠,	10211	UL (III	NISTRACION L	L 11/11/00						
Ejercicio			2	Trimestre			Tipo de P	laza	Clave o nivel del puesto		ninación D puesto	enominaciór del cargo	Área de adscripción	
2018			JULIO - SEPTIEMBRE			RE	FEDERAL		M02055 JEFÉ DE SÉCTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		OR EN 5	JEFÉ DE SECTOR EN ROGRAMAS DE SALUD		
							T		1					
	Nombre co	Denominación del encargo o (Nacional / encargo o comisión del por el						Importe ejercido por el total de						
Nombre(s)			Primer apellido			gundo/ ellido			Internacion	ai)	servidor públic		acompañantés	
JUAN AGUSTIN			APODACA N		NAF#	ARRATE	ACTIVIDAD APLICACIÓN DE		NACIONA	.			\$0.0	
R.F.C,:	AONJ640			<u> </u>	1		/			-	•			
C	argo al Pro	ograma: <u>V</u>	ECTORES	<u>s</u>					· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			·		
Lugar de adscripción del comisionado			Lu			gar del encargo o comisión			Motivo del		Medio de	Perio	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	Pais	Estad	io		Cludad		encargo o comisión		Transporte	Salida (hora/dia es/ año	Z1 '	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QRO			DL, BOTES, CACAO RAMONAL, PALMÁ UCUM	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS		TERRESTR E	06:00 HF 17/09/20 06:00 HF 24/09/20	18 22/09/2018 S 06;00 HRS		
	<u>'</u>					lmp	orte ejercido por el			1				
Clave (s)	Presupues	al (es): 21						Ant	icipo		Liquidación			
Clave de partidas				(Denomina	ición de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		goo ero	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión		
37501					Viátic	os en el país	\$ 350.00		\$ 350.00			\$ 3500		
37101					Pasajes a	éreos nacionales					,	7		
		37201			P	asajes ter	restres nacionales		•					
37301				P		aritimos, lacustres fluviales								
1	39201					impues	tos y derechos							
							Total comisión:	\$ 3!	50.00		\$ 350.00		\$3500	
						Respect	o a los informes sob	re el encargo o	comisión					
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 05/10/2018						Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		cales L le reg	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes			
C.	EL JUAN AAU AFARRAJI	COMISION	ADO				RDINADOR ADMINI		N	1	E LA JURISDI NO ILA MAGDAI	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 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 3653/2018 Oficio No.:

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

JUAN AGUSTIN APODACA NAFARRATE

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE

SÁLUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDIĆCIÓN SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

C. JUAN AG NAFARRATE

COMISIONADO SERVEDR. DAVID ZAMORA

CORDINACION

EPIDEMIC

COORDINADOR DÉ VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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.

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 IV

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

Y PASAJES:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

3653 /2018/

POR EL F	UNCIONARIO RESPONSABLE DE LA U ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	NIDAD ADMINISTRATIVA A COMISIÓN, NO COMISIÓN	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	JUAN AGUSTIN APODACA	NAFARRATE	
LABORO EN ESTA CIÚDAD DE:	COCOYOL, BOTES CACAO SAB RAMONAL, PALMAR SACVAN Y	ĐOS, ALLENDE JCUM 1/2 SERVICIOS ESTATALES	
LOS DÍAS: S. 17 AL 22/24 AL	29 DE SERTIEMBRE DE 2018	DE SALUD JURISDICCIÓN NO	A Section of the sect
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RÍO HONDO	VECTORES	
SECTOR 1 RÍO HONDO VECTORES	vectores 24,26,26,27,28/se	Priembre 2016	SERVICIOS ESTATALE: DE SALUD
17,18,19,20,21 Septembres Artoro Marreuto River		o Rideral.	JURISÓICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO	Wender Council
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ	LA COMISIÓN (
EL COMISIONA Y FOR	ADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS EI MA CON BASE EN LOS REQUERIMIENT	NCOMENDADOS EN TIEMPO TOS ESTABLECIDOS.	
<u>.</u>	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPO	DNSABLE	7.00° 340° 540° 540° 540° 540° 540° 540° 540° 5
. MS	P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL	SERVICE DE CONTROLO DE SERVICE DE CONTROLO DE CONTROL	JE SALUO
	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 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://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.