

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3690/2018

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		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 encargo o comisión del	Importe ejercido por el total de	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	comisión	Internacional)	servidor público	acompañantes	
DIANA MARISELA	MENA	BE	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA	NACIONAL	0	\$0.0	
R.F.C.: MEBD810726HK5			DE FEBRILES				

Cargo al Programa: VECTORES

, -	de adscripc comisionado			Lı	igar del encargo o comisión	Motivo del	Medio de	,	del encargo o misión
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	CALDERITAS	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA DE FEBRILES	TERRESTR E	06:00 HRS 17/09/2018 06:00 HRS 24/09/2018	06:00 HRS 22/09/2018 06:00 HRS 29/09/2018

	Importe ejercido por el e	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestat (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	1		
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes maritimos, lacustres y fluviales		:	
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

•	ecto a los Informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 05/10/2018	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	regular el otorgamiento

EL COMISIONADO

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA

C. DIANA MARISELA MENA BE

JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP.

DE S.

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.: 3690/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

DIANA MARISELA MENA BE

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO 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

CALDERITAS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

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.



FIRMA DEL COMISIONADO

C. DIANA MARISELA MENA BE

MABS.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JUF**DR. PAYID ZAMORA** A NO 1

COORDIGANZALEZ VIGILANCIA

EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEF

INMEDIATO Y SELLO

COORDINADOR DE 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.

NÚM. DE OFICIO DE L	A ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES:	3690 /2018

POR E	L FUNCIONARIO RESPONS ANTE LA CUAL SE D	SABLE DE LA UNIDAD ADMINISTR ESARROLLO LA COMISIÓN.	ATIVA	
HAGO CONSTAR QUE EL	DIANA MAF	RISELA MENA BE		
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	CALDERITAS		artific de	
JE.		OS WILLIAM STORY	Sec. Contraction of the second	
.OS DÍAS: 17 AL 22, 24	AL 29 DE SEPTIEMBR	E DE 2018/		
SUNIDOS MAT	UNIDOS MA			
	St. C.			
		SERVICIOS ESTATALES	SERVICIOS ESTATAL DE SALUD	ES
		DE SALUD	JURISDICCIÓN No. 1	
CIOS ESTATALES SER	VICIOS ESTATAL ES	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1	DISTRITO 1 VECTORES	
DE SALUD	DE SALUD	VEC ORES	24,25,26,27,24	3/0
RISDICCIÓN No. 1 JOR 2 CHETUMAL SEC	URISUMERE WOIRMA CTOR 2 CHETUMAL	11/18/19/20/201751	24,25,26,27,26 LLO Wender Cap	m
VECTORES / /	VECTORES 24,25	26, 27, 28 /09 /2018	weither con	
19,20,21/09/2018	POR LA DEPENDENCIA	QUE GENERÓ LA COMISIÓN		
elio Moo Chale	ONADO CUMBUIO CON LO	S TRABAJOS ENCOMENDADOS E	N TIEMPO	
Y F	ORMA CON BASE EN LOS	REQUERIMIENTOS ESTABLECIDO	OS.	
	•		\$ CONTRA	
	EL TITULAR DE LA	NIDAD RESPONSABLE		
		L		
	1371		or cuntable	nu
	MSP. ZOILA MAGDAVENO	0.004	D DEL ESTATO DE CUINTANA I NOTO SESTATALES DE SALUD	
■ —a dita Attinonia.		APRIL (X	BICCIÓN SANTAPO	
	NOMBRE Y FIRM		SELLO	

Ne 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.

de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le Informa que los Servicios Estatales de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Tronsparencia y Acceso a lo 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.