



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3524/2018

#### 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	REGULARIZADO FEDERAL	M02069	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el total de
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	comision	Internacional )	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
JOSE ELIAS	GOMEZ	VILLANUE VA	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			- 1	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/día/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	H TEN LANGUE DE		
37201	Pasajes terrestres nacionales			-
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			2.0
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Total comisión: \$ 350.00 \$ 350

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA MAGDALENO SANDOVA

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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.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.: 3524/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

**UNIDAD RESPONSABLE** 

**JURISDICCION SANITARIA #1** 

.....

FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE ELIAS GOMEZ VILLANUEVA

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLA Y UCUM

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

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

DR. DAVID ZAMORADE SAL FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SERVICI GONZATEZ ES DE SALUI JURISDIÇCION SANITA LA NO 1

ACIÓN DE COORD

HENTIMEDIAP PSELLO FIRMA DEL

C. JOSE EL **OMEZ VILLANUEVA** 

COORDINADOR DE VIGILANCIA **EPIDEMIOLOGICA** 

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.







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







VI oxanA

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

3254 \5018 Y PASAJES: NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

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

10SE ELIAS GOMEZ VILLANUEVA

HAGO CONSTAR QUE EL

BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLA Y UCUM

LABORO EN ESTA CIUDAD

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

DE SALUD SERVIÇIOS ESTATALES

DAM SOOM

**VECTORES** 1 OTISTRIC JURISDICCIÓN NO. 1

SELLO

SEMANON S ERENTOES OF SYTHE

I OTISTRIC JURISDICCIÓN No. 1 SERVICIOS ESTALES

DE SALUD

8, 4, 5, 6, 7 / 56 18

**ENTOMOLOGÍA** AM SAME ROBOTO NAMES MAN DE SALUD SERVICIOS ESTATALES

SURISDICCIÓN NO. 1 DE SALUD SERVICIOS ESTATALES

3,4,54,7/09/2018 10.14,12,14/09/2018

Rowel Jesus Mon Ferez Porla Dependencia Que Genero la comisión VECTORES **ENTOMOLOGÍA** 

Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO

EL TITULAR DE AN UNIDAD/RESPONSABLE

MSP. ZOILAMAGDAY

А**м**ЯІЧ Ү ∃ЯВ**М**ОИ

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 dias 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,

http://qroo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad. 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 Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y