





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3507/2018

## 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 apellido	Segundo apellido	comisión	Internacional )	encargo o comisión del servidor público	por el total de acompañantes	
FERNANDO JOSE	сосом	UTRILLA	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	\$0.0	
F.C.: COUF860113743			EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL		\$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	Pais	Esta do	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/me s/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXI CO	QR 00.	CHET	ME XIC O	QR OO	MAYA BALAM Y KUCHUMATAN	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	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	el 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			
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 comis	sión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 20/09/2018	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

SE 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

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://qroo.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.: 3507/2018

### INFORME DE LA COMISIÓN

#### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA

CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

MAYA BALAM Y KUCHUMATAN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISIÓN

DR. DAVID ZAMORA GONZÁLEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA

FRANCISTA PALES DE SALUD

1 -

ORDINACOÓRDINADOR DE ANCIA EPIDENVIGILANCIA EPIDENTÓLOGICA

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 <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







Anexo IV

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

	DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES:	3507 /2018

	J		7
	ICIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMI		
HAGO CONSTAR QUE EL C.	FERNANDO JOSE COCOM	UTRILLA	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	MAYA BALAM Y KUCHUMATAN	9	* * * * * * * * * * * * * * * * * * *
LOS DÍAS: 3 AL 8, 10 A	L 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018	WIDOS METE	STATE OF MEST CE
TOOS METERS	See Chillips West		
SERVICIOS ESTATALES		RISDICCIÓN NO.	VICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1
DE SALUD  JURISDICCIÓN NO 1  SECTOR 3 BAGALAR	SERVICIOS ESTATALES	VECTORES  VECTORES  6, 1/Sep 18 SELLO	DISTRITO 1 VECTORES
105,06,07 109/2018	SECTOR 3 BACALAR 109 2013	der laamel	10,11,12,13,14/sef/18 Wender Laamal
E Just P	OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA CO	MISIÓN	
EL COMISIONAL Y FORM	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOM A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS E	ENDADOS EN TIEMPO STABLECIDOS.	
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSAI	BLE	, 10° 13°
	MSP. ZOILA MACDALENO SANDOVAL	GOBIERNO DEL ESTADO SERVIGIA S ESTATAL	LES DE SALUD
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO	personal #1# 7 10 #01

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 Estatoles de Salud (SEA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Accesso 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.