

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3659/2018

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	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 por el total de	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
GABRIEL ARCANGEL	GONZALEZ	HERNANDEZ	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: GOHG6403245P4			BUSQUEUA DE PERKILES			

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	Pals	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	ROVIROSA, BOTES, PUCTE, PEDRO J CODWELL Y JAVIER R GOMEZ	ACTIVIDADES DE 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 encargo o comisión								
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Lkquidación						
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 comisión						
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo	Hipervinculo a los comprobantes fiscales	Hipervínculo a los Lineamientos para			
(dia, mes, año)	encomendado	o constancia de	regular el otorgamiento			
05/10/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes			

EL COMISIONADO

ON SANITARIA

C. GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ

HERNANDEZ

MSP

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 (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.



NOMBRE DEL COMISIONADO

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







Anexo II Oficio No.: 3659/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

GABRIEL ARCANGEL GONZALEZ

HERNANDEZ

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

ROVIROSA, BOTES, PUCTE, PEDRO J
CODWELL Y JAVIER R GOMEZ

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

DR: DAVID ZAMORA GONZALEZ

ONIDOS MEN

millione,

C. GABRIEL ARCANGEL GONZALEERVICIOS ES ATALES DE SALUD HERNANDEZ

> EPÖÖÖRÜ (NADORI DEN VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

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.

PASAJES:	DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 3659 /2018	

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNII ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA C HAGO CONSTAR QUE EL GABRIEL ARCANGEL GONZA C. LABORO EN ESTA CIUDAD A ROVIROSA, BOTES PUETE, PEDRO DE: R GOMESTRVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 1 RÍO HONDO VECTORES JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 1 RÍO HONDO VECTORES ATTURO E. Marrofo NOMBRE Y FIRMA	O J CODWELLON JAVIER O J CODWELLON JAVIER	DOC MAIN CO. DOC STATALES SALUD DICCIÓN NO. 1 STRITO 1 CTORES 126, 23, 28/Sep/18
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENC	COMENDADOS EN TIEMPO	2/ 1/
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTO:	S ESTABLECIDOS.	

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBREY FIRMA

GOBIERNO GEL ESTABO DE CUINTANA ROC SERVIGIO BESTABALES DE SALUD

redicción santaria o

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 Transporencia 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.