

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3675/2018

#### 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	FEDERAL	M02098	MICROSCOPI STA PARA EL DIAGNOSTIC O DEL PALUDISMO	MICROSCOPI STA PARA EL DIAGNOSTIC O DEL PALUDISMO	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	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	Contision	Internacional)	servidor público	acompañantes
FRANCISCO GERARDO	REYES	MENDEZ	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: REMF630402FU3			EPIDEMIOLOGICA			

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	Cludad	País	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	SACXAN	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC . A	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) 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	<b>\$</b> 350.00	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes maritimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respec	to a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 05/10/20 (8	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
EL CONTROLLON	ORDINADOR ADMINISTRATIO	JEFE DE LA JURISDICCION	SANITARIA	

C. FRANCIS<del>CO GER</del>ARDO REYES MENDEZ

LE 103E 10AQUIN CALDERON GUZMAN

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondente, 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 II Oficio No.: 3675/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

**FECHA DE ELABORACIÓN** 

14/09/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

FRANCISCO GERARDO REYES MENDEZ

CARGO DEL COMISIONADO

MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO

**DEL PALUDISMO** 

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

**JURISDICCION SANITARIA #1** 

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

SACXAN

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.

ADO SERVICIOS E DRADAVID ZÁMORA
JURISDICCIÓN GONZALEZO
-CADRDINACIÓN DE VIGILANCIA ARDO REYER RDINACIÓN DE

C. FRANCISCO AE MENDEZ

EPIDEMIOLO FIRMA DEL JEFE MEDIATO Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIQLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

**ACEAEDO** 

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







annos Ma			Anexo IV
SAN DENETANCIA DE			
S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	DESEMPEÑO DE LABO LUGARES DISTINTOS A	RES O COMISIONES TEN L DE ADSCRIPCIÓN	IPORALES
		L DL ADOUNII CION.	
	NÚM DE OFICIO DE LA ODE	EN DE MINISTRACIÓN DE VIA	(7)000
SERVICIOS ESTATALES	Y PASAJES: 3675		ATICOS
DE SALUD  JURISDICCIÓN No. 1			
DISTRITO 1			
VECTORES /			
17,18,19,20,21/Sep 18 50 EL FUNCIO	NARIO RESPONSABLE DE LA	UNIDAD ADMINISTRATIVA	
	E LA CUAL SE DESARROLLO	LA COMISIÓN.	
HAGO CONSTAR QUE EL	FRANCISCO GERARDO	BEYES MENDEZ	,
C. SELECTION			
LABORO EN ESTA CIUDAD SACX	AN STEELER		Common West
DE:	SEDVICION	47	
	SERVICIOS ESTATA DE SALUD	,	
LOS DIASICIO 17 AL 22, 2 AL 29 D	E SEPTIEM秘R級(Q5)2018		
DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	SECTOR 1 RIO HON VECTORES	D <b>O</b>	SERVICIOS ESTATALES
1 RIO HOUSE	24, 25, 26, 27, 2	8 septiembre /zoly.	DE SALUP
LOIGKES	Artoro E. M	arroto Riveral.	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1
17,18,19,20,21/septiembre/2018			VECTORE\$,
Arturo E. Marroto Goerol.			24,25,26,27,28/501/18
			Wender Coumal
NOME	BRE Y FIRMA	SELLO	
L			
POR L	A DEPENDENCIA QUE GENER	RO LA COMISION	
EL COMISIONADO C	UMPLIO CON LOS TRABAJOS	ENCOMENDADOS EN TIEMP	0
Y FORMA CO	N BASE EN LOS REQUERIMI	ENTOS ESTABLECIDOS.	Para la companya di managana d
	. ,	\$ <sup>5</sup> (\$)\$	The second secon
EL	. TITULAR DE LA UNIDAD RE	SPONSABLE # 1	
·	/, 1 \/		
	IUTH	GOBIERNO DEL ESTAT	O DE CHINTANA ROC
MSP. ZOI	LA MAGDALEND SANDOVAL	SERVICE S ESTAT	ALES DE SALUD
	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	— PERSONCION S	ANITAPIN P
	NOMBRE Y FIRMA	SE	LLO

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 transferencios 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.