

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3676/2018

#### 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 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	Comision	Internacional)	servidor público	acompañantes
GILBERTO ADOLFO	MORENO	PEREZ	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	\$0.0
F.C.: MOPG840227D15			EPIDEMIOLOGICA			

Cargo al Programa: <u>VECTORES</u>

Lugar	gar de adscripción del Lugar del encargo o comisionado		gar del encargo o comisión	Motivo del	Medio de		o del encargo o comisión		
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	CACAO	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 de 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

(día, mes, año)

05/10/2018

Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado

en

C. GILBERTO ADOLFO MORENO PEREZ

SIOMADO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

COORDINADOR ADA

MSA ZOILA MAGDALENO SANDOVA

IITARIA

δε la jurisdicα

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 II Oficio No.: 3676/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO GILBERTO ADOLFO MORENO PEREZ

CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE PERIODO DE LA COMISIÓN 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

CACAO

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.

PEREZ

DR. DAVID ZAMORA GONZALEZE SALUD JURISE .

IN SANITARIA NO 1 C. GILBERTO ADOLFO MORENOCOCRDINA CON DE VIGILANCIA

E FIRMA BELLEFUNDEOUTOA SELLO

COORDIVADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

EVEDO

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 período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente

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

Y PASAJES:







Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

3676 /2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DES ARROLLO LA COMISIÓN.	
HAGO CONSTAR QUE EL GILBERTO RODLEO MORENO PEREZ C.	
LABORO EN ESTA CIUDAT CACAO  DE:  SERVICIOS ESTATATOS  DE SALUD  DE SALUD	S MED C
SERVICIOS ESTATALES  LOS DÍAS: D17:AL 280 24 AL 29 DE SEPTISMERS DE PHENDO  JURISDICCIÓN NO. 1  VECTORES	
VECTORES  17,18,19,29,21/Septiembrd 2018.  Arturo E. Marro Fo River Septembrd 2018.  Arturo E. Marro Fo River Septembrd 2018.  Arturo E. Marro Fo River Septembrd 2018.	S ES VATALES SALUD CCIÓN No. 1
DISTRITO 1 VEC	TRITO 1 TORES 26,24,28/9/
NOMBRE Y FIRMA SELLO	er Coamal
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
MSP. ZOILA MAODALENOISANDOVAL  GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROCI SERVICIO DE SERVICIO DE SERVICIO DE CUINTANA ROCI SERVICIO DE SERVICIO DE SERVICIO DE SERVICIO DE CUINTANA ROCI SERVICIO DE SERVIC	
NOMBREY FIRMA 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 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>.