

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3685/2018

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	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR 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	Commission	Internacional)	servidor público	acompañantes	
WILLIAM RAUL	GONGORA	TALAVERA	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	\$0.0	
R.F.C.: GOTW620512L17	7		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	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	псли	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 comistón	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	A 201104-1-1		
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	Hipervínculo a los comprobantes fiscales	Hipervínculo a los Lineamientos para				
(día, mes, año)	encomendado	o constancia de	regular el otorgamiento				
05/10/2018		desempeño de labores	dé viáticos y pasajes				

EL COMISIONADO

C. WILLIAM RAUL GONGORA TALAVERA

LIC 1035 TOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCIONSANITARIA

NO. P

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.

De la informa que los Servicios Estatoles de Solud (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://aroo.apb.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.: 3685/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO WILLIAM RAUL GONGORA TALAVERA

JEFE DE SECTOR 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

CARGO DEL COMISIONADO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

UCUM

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.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

FIRMA DEL COMISIONADO URISDICCIÓN SANTARIONO COORDINACIO GONZALEZ ANO EPIDEMIOLOGICA

C. WILLIAM RAUL GONGORA **TALAVERA**

FIRMA DEL JEFE NMEDIATO Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

CEVEDO

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

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

3685 /2018

			httooa We		
POR EL FUNC	IONARIO RESPONSABLE DE LA UI	NIDAD ADMINISTE	MA C		
At	NTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	COMISION.	STATE OF THE STATE		
HAGO CONSTAR QUE EL	WILLIAM RAUKGONGÓRA			,	
C. 30 (1)	2 16 65 5 7 1 8 1 8 1 8 1 8 1 8 1 8 1 8 1 8 1 8 1			d/11	
LABORO EN ESTA CIUDAD / UCL	IM CTC	SERVICE	IOS ESTATALE DE SALUD	<i>Z///</i> :	
DE:		1/ JURI	ISDICCIÓN NO 1	7/	
	SERVICIOS ESTATA		DISTRITO A	X out the last of	
LOS DIASTVICIOSAESTA PANAIS29	DE SEPTIEMBRE DE 2018 No.	4	VEC 10 MEG	3 70 10 8	
DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	SECTOR 1 RIO HON	00 17,18,19	120,21/20/18		
SECTOR 1 RIO HONDO	VECTORES	Wende Wende	er Caamal		
VECTORES ,	27,25,26,24, c	alseptiembre/z	O18.	RVICIOS ESTATA	A L E
7,18,19,20,21/septiembre/20	J18	at of a kee ere	M. SE	RVICIOS ESTATA DE SALUD	1 h. l
Artoro E. Marrota Rivero	ot.			JURISDICCIÓN No.	1
				DISTRITO 1 VECTORES	
	N. M. Die Britan and D. A. Will Live and D. Will Liv		z	4,25,26, 27,28/50	6/18
NO	MBRE Y FIRMA	SEL	LO	Wender Cognic	'. '
				- CANDON CAGAMA	B
POF	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ	LA COMISIÓN			<u> </u>
					/
	CUMPLIO CON LOS TRABAJOS EI CON BASE EN LOS REQUERIMIEN			_///	
TTOMIA	SOIR BACK EIN EGO NEGGERMINEN	TOO LO TABLEOIDOO	Carrest here		
			S. SEERING		
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPO	ONSABLE			
		Ochrana Achrana Achrana			
MSP. Z	OILA MAGDALENO SANDOVAL	Q UMARAUM PONSES	DEL ESTADO DE CUI NOS ESTATALES DE	NTANA ROD	
		- CON	TUIÓN SAN, TAP	NA H	
	NOMBRE Y 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 quíncena 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.