

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3652/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Ejercicio Trimestre		Tipo de Plaza Clave o nivel del puesto		Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTATAL		TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del	(la) servidor(a) púb	lico(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	COGUISION	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes	
JOSE GUADALUPE	RAMIREZ	HERNANDEZ	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	NACIONAL	0	\$0.0	
R.F.C.: RAHG880813L72			AFEIGACION DE LARVICIDAS			,	

Cargo al Programa: VECTORES

1 *	ar de adscripción del comisionado		Ługar del encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	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

	In	porte ejercido por el e	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 maritimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos Total comisión:				
			\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500
	Respec	to a los Informes sobr	e el encargo o comisión	j.	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 05/10/2018		Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales	Hipervinculo a los Lineamientos para
				o constancia de desempeño de labores	regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

C. JOSE GUADALUPE RAMIREZ HERNANDEZ COORDINADOR ADMINISTRATIVO

HATOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JORISDICCION SANITARIA

NO.1

MSP. JOILA MARDALENO 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.

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 II Oficio No.: 3652/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO JOSE GUADALUPE RAMIREZ HERNANDEZ

CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALOD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

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

2018

COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, LUGAR DE LA COMISIÓN ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN

ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y
UCUM

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

ADO VICIOS DR. DAVID ZAMORA
JURISTICO DR. DAVID ZAMORA
COORDINACION SAN SAN VARIA NO 10

Engos unidos

C. JOSE GUADALUPE RAMIREZ HERNANDEZ

> COORDINADOR DE 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://aroo.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

3652/2018

L			
HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD DE: RAMON	ARIO RESPONSABLE DE LA ULA CUAL SE DESARROLLO LA JOSE GUADALUPE RAMIR OL, BOTES CAGAO, SABIAL, PALMAR SACXAN Y LE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES 24,25,26,27,28/56 Artero & Marro	DOS, ALLENDE SERVICIOS ESTATO DE SALUD DISTRITO DE SALUD	
NOMBRI	E Y FIRMA	SELLO	Wender Council
EL COMISIONADO CUM	DEPENDENCIA QUE GENERÓ IPLIO CON LOS TRABAJOS EI BASE EN LOS REQUERIMIENT	NCOMENDADOS EN TIEMPO	, and the second
EL TI	MAGDALENO SANDOVAL		DE SALUD
· NO	OMBRE 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 quincena que aplique.

Sele 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://grop.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.