

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3489/2018

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	
HIPOLITO JOAQUIN	OSORIO	JIMENEZ	ACTIVIDADES DE CONTROL	NACIONAL	0	\$0.0	
.F.C.: OOJH770910HJ5			LARVARIO			. 40.0	

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Medio de	Periodo del encargo o comisión			
País	Esta do	Ciuda d	Pais	Esta do	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/me s/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXI CO	QR 00	CHET	ME XIC O	QR OO	BACALAR (COLONIAS), ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	TERREST RE	06:00 HRS 03/09/2018 06:00 HRS 10/09/2018	06:00 HRS 08/09/2018 06:00 HRS 15/09/2018

	Importe ejercido por e	l 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	WKSY TO LET		N.	
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	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los	Hipervínculo a los	
encargo encomendado		comprobantes fiscales	Lineamientos para	
(día, mes, año)		o constancia de	regular eyotorgamiento	
20/09/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes	

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

NO. 1

C. HIPOLITO JOAQUIN OSPRIO

LIC. J

LTC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. POILA MAGDALENO SANDOV

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

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.: 3489/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO HIPOLITO JOAQUIN OSORIO JIMENEZ

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

BACALAR (COLONIAS), ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

STOR MAN

FIRMA DEL COMISIONADO

C. HIPOLITO JOAQUIN OSORIO JIMENEZ

DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ

FIRMA DEL JEFE MINEDIATO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

C. WENDER CAMIAL ACEVED

COGRANADOR DE VIEIBÁIGIA EPIDEMIOLOGICA

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.

Y PASAJES:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

3489 /2018

NCIONARIO RESPONSABLE DE L	A UNIDAD ADMINISTRATIVA		
ANTE LA CUAL SE DESARROLL	O LA COMISIÓN.		
HIPOLITO JOAQ	UIN OSORIO JIMENEZ		
BACALAR (COLONIAS), A NEGRAS Y PAYO OBISPO	ALTOS DE SEVILLA, TIERR	AS	
L 15 DE SEPTIEMBRE DE 2	018		Service Menic
UNIDOS MEL			
Les San Company	DE SALUD		RVICIOS ESTATAL DE SALUD
	JURISDICCION No. 1 DISTRITO 1 VECTORES	,	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
NOMBREY-FIRMA	_ 3,4,5,6,3/5ep/18	LO	10,11,12,13,14/Sep/1
SECTOR 3 BACALAR	1018 Sul	7	Wender Laam
OR LA DERENDENZIA SUE GENE	ROLA COMISIÓN	Ì	
O CUMPLIO CON LOS TRABAJO A CON BASE EN LOS REQUERIMI	S ENCOMENDADOS EN TIEMPO IENTOS ESTABLECIDOS	o	(/
EL TITULAR DE LA UNIDAD RE	SPONSABLE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
MSP ZOII AMAGDALENO DANI			MON S
MOI . ZOILAJIKAGDAKENO SANI)		
NOMBRE Y FIRMA		O DUL BSTADO	DE CUINTANA ROC
	BACALAR (COLONIAS), NEGRAS Y PAYO OBISPONIA DE SEPTIEMBRE DE 2 SERVICIOS ESTATALES NOMBRE VERMA DE SOCION NO. 1 SECTOR 3 BACALAR OR LA DERBOOM LOS TRABAJO A CON BASE EN LOS REQUERIM EL TITULAR DE LA UNIDAD RE MSP. ZOILAMAGDALENO SANI	SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1 VECTORES NOMBREALFIRMA JURISDICCION NO. 1 SECTOR 3 BACALAR OF LA DERBOCHIZA SE ENERO LA COMISIÓN O CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL CORRESADORA CORRESADORA	HIPOLITO JOAQUÍN OSORIO JIMENEZ BACALAR (COLONIAS), ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO OBISPO L 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION NO. 1 DISTRITO 1 VECTORES NOMBREALTRIMA JURISDICCION NO. 1 SECTOR 3 BACALAR OTTERAS OR LA DERBODENZA GUE GENERO LA COMISIÓN O CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE MSP. ZOILAMAGDALENO SINDOVAL

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.