



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3501/2018

## 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	M02069	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	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
JESUS ENRIQUE	CASTILLO	PACHECO	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: CAPJ72042	ILL5		EPIDEMIOLOGICA			Ψ0.0

Lugar de adscripción Lugar del encargo o comisión del comisionado Periodo del encargo o comisión Medio de Motivo del encargo Transporte Salida Esta Ciuda Esta Regreso o comisión Pais Pais Ciudad (hora/dia/me do

(hora/dia/mes/ s/ año) año) TERREST 06:00 HRS 06:00 HRS MEXI QR CHET ACTIVIDADES DE QR XIC RE 03/09/2018 08/09/2018 LIMONES **VIGILANCIA** CO UMAL 00 00 06:00 HRS 06:00 HRS **EPIDEMIOLOGICA** 10/09/2018 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 marítimos, lacustres y fluviales	TE EL TURS OTTE	FAIN	
39201	Impuestos y derechos		( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( ) ( )	
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

	Respecto a los informes sobre el encargo o comis	sión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 20/09/2018	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	regular el otorgamiento

C. JESUS ENRIQUE CASTILLO

PACHECO

COORDINADOR ADMINISTRATI

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

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.

FOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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.: 3501/2018

#### INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO

TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

CARGO DEL COMISIONADO

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

LIMONES

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.

FIRMA DEL-COMISIONADO

C. JESUS ENRIQUE CASTILLO **PACHECO** 

SERIDRIDAVIDIZAMORARIA NO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

JURISD**GONZALEZ** PARIA NO FIL COORDINACION DE VIGILANCIA

ENIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL J FE INMEDIATO Y SELLO

ACEVEDO

COORDINADOR DE VIGILANCIA 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





JE SALUD



Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO Y PASAJES:	DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 3501 /2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO LABORO EN ESTA CIUDAD LIMONES DE: 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATA**LES** DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 DISTRITO 1 **VECTORES VECTORES** SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD SERVICIOS ESTATALES 3,4,5,6,7/Sep/18 DE SALUD 10,11,12,13,14/500/18 JURIS DICCIONANO NOMBRE Y FIRMATSDICCIÓN No. 1 FOTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALA SECTIOR 3 BACAL SECTOR 3 BACALAR Wender Council 03:04,05,06,07/09/2018 Alfredo Bricero EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE MSP. ZOIL MAGDA ัทบบก

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.

NOMBREY FIRMA

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>.