

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3720/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre          | Tipo de Plaza        | Clave o nivel del puesto | Denominación<br>del puesto                   | Denominación<br>del cargo                    | Área de<br>adscripción |
|-----------|--------------------|----------------------|--------------------------|--|--|------------------------|
| 2018      | JULIO - SEPTIEMBRE | REGULARIZADO FEDERAL | M02069                   | TECNICO EN<br>SALUD EN<br>UNIDAD<br>AUXILIAR | TECNICO EN<br>SALUD EN<br>UNIDAD<br>AUXILIÀR | VECTORES               |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) |                 |                  | Denominación del encargo o   | Tipo de viaje<br>(Nacional / | Número de personas<br>acompañantes en el   | Importe ejercido |
|---|-----------------|------------------|------------------------------|------------------------------|--|------------------|
| Nombre(s)                                       | Primer apellido | Segundo apellido | - comisión                   | Internacional)               | encargo o comisión del<br>servidor público | acompañantes     |
| JESUS ENRIQUE                                   | CASTILLO        | PACHECO          | ACTIVIDADES DE<br>VIGILANCIA | NACIONAL                     | 0  | \$0.0            |
| C.: CAPJ720421LL5                               |                 |                  | EPIDEMIOLOGICA               |                              |  |                  |

Cargo al Programa: VECTORES

| Lugar de adscripción del<br>comisionado |        | F .          | Lugar del encargo o comisión |        | Motivo del | Medio de   | Periodo del encargo o comisión |  |  |
|---|--------|--------------|------------------------------|--------|------------|--|--------------------------------|--|--|
| País                                    | Estado | Ciudad       | Pais                         | Estado | Cludad     | encargo o<br>comisión                              | Transporte                     | Salida<br>(hora/día/m<br>es/ año)                  | Regreso<br>(hora/dia/mes/<br>año)                  |
| MEXICO                                  | QROO   | CHETU<br>MAL | MEXICO                       | QROO   | LIMONES    | ACTIVIDADES DE<br>VIGILANCIA<br>EPIDEMIOLOGIC<br>A | TERRESTR<br>E                  | 06:00 HRS<br>17/09/2018<br>06:00 HRS<br>24/09/2018 | 06:00 HRS<br>22/09/2018<br>06:00 HRS<br>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<br>concepto de gastos de<br>viáticos | Importe ejercido con<br>motivo del encargo o<br>comisión | Importe de gastos no<br>erogados derivados del<br>encargo o comisión |
| • 37501                         | Viáticos en el país                      | \$ 350.00   | \$ 350.00  | \$ 3500  |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |   |  |  |
| 37201                           | Pasajes terrestres nacionales            | 1198 48   |  |  |
| 37301                           | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | S. Le W. J. Le W.   |  |  |
| 39201                           | Impuestos y derechos                     |   | Santa Maria  | Alta Jacobson Co.  |
|                                 | 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 | Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los    | Hipervínculo a los     |  |  |  |
| encomendado   |  | comprobantes fiscalés | Lineamientos para      |  |  |  |
| (día, mes, año)                                       |  | o constancia de       | regular el otorgamient |  |  |  |
| 05/10/2018  |  | desempeño de labores  | de viáticos y pasajes  |  |  |  |

EL COMISIONADO

C. JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO

COORDINATOR ADMINISTRATIVO

TIC: JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

MSP ZOILA MYGDALENO SANDOVAL

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.: 3720/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JESUS ENRIQUE CASTILLO PACHECO

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

LIMONES 3500

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

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

DR. DAVID ZAMORA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JESUS ENRIQUE CASTILLO **PACHECO** 

SERVIGONZALEZIALES DE SALUD do

JURISDIOCIÓN SAN COORDIN CIÓN DE

FIRMA DEL JEFE VERWITE SELECICA CEVEDO

COORDINADOR DE VIGILANCIA **EPIDEMIOL PGICA** 

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



GOBIERNO GEL ESTADO DE CUINTANA RE

SELLO

SERVICE SESTATALES DE SALUD





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

3720 /2018

| POE   | EL EUNCIONADIO DEGRAVIO                          |  |  |
|---|--|--|--|
| POR   | ANTE LA CUAL SE DES                              | BLE DE LA UNIDAD ADMINISTRAT<br>ARROLLO LA COMISIÓN.     | TIVA                                   |
| HAGO CONSTAR QUE EL<br>C.                     | JESUS ENRIQ                                      | UE CASTILLO PACHECO                                      | 1                                      |
| LABORO EN ESTA CIUDAD<br>DE:                  | LIMONES  |  |  |
| LOS DÍAS: 17 AL 22, 2                         | 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE D                         | DE 2018 SELECTION  | Se Compare Mentice                     |
| Se Charles Wester                             | INIDOS MEN                                       |  |  |
|   |  | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD                             | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD           |
| SERVICIOS ESTATALES DE SALUD                  | RVICIOS ESTATALES                                | JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO VECTORES                     | JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES |
| JURISDICCIÓN No. 1 SEC TOR 3 BACALAR VECTORES | WOMBRE PERMA JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 3 BACALAR | 13,18,19,20,24/01/18SELL<br>Wender Coumal                | auge 36 h 3 28/10/11                   |
| 7,1819,20,21 109,120,18                       | · VECTORES / /- A                                | JE GENERÓ LA COMISIÓN                                    |  |
| EL COMIS                                      |  | RABAJOS ENCOMENDADOS EN TI<br>QUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. | IEMPO                                  |
|   | EL TITULAR DE LA UNI                             | IDAD RESPONSABLE   |  |
|   |  | STOREST ORONDEL  |  |

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.

ENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRM

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>.