

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3446/2018

## 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	ESTATAL	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	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	comisión	Internacional )	encargo o comisión del servidor público	acompañantes	
JOSE GUADALUPE	RAMIREZ HERNAND EZ		ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	NACIONAL	0	\$0.0	

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		' lugar del encargo e gemición				Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Esta do	Ciuda d	País	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 00	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	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 po concepto de gastos o viáticos	The state of the s	ACCORDING TOPPOS
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales		*	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	NEW GHISTON		
39201	Impuestos y derechos			4
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500
	Respecto a los informes so	bre el encargo o comis	ón	
Fecha de entrega del informe de la comi encargo encomendado (día, mes, año)	sión o Hipervínculo al informe de l encomeno		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento

EL COMISIONADO

20/09/2018

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

de viáticos y pasajes

C. JOSE GUADALUPE RAMIREZ HERNANDEZ

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZQILA MAGDALENO SA

desempeño de labores

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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.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.: 3446/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE GUADALUPE RAMIREZ HERNANDEZ

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

UCUM 3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

**SEVEDO** 

C. JOSE GUADALUI E RAMIREZ **HERNANDEZ** 

JURISDICCION SOORDINADORDE 1 COORDINACION DIVIGINADORDE LE PIDEMICE DE MIDEMICE DE MOLOGICA

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.

NÚM. DE OF Y PASAJES:	CIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 3446 /2018	
		_



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/seso/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad</a>.