

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3492/2018

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)	bre(s) Primer Segundo apellido apellido	comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes	
JUAN ANTONIO	VAZQUEZ	MEJIA	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

- The State of the	de adso	cripción nado			Lugar del encargo o comisión	1000	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Esta do	Ciuda d	País	Esta do	Ciudad	Motivo del encargo o comisión		Salida (hora/día/me s/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXI CO	QR 00	CHET	ME XIC O	QR 00	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	el encargo o comisión	8	
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		4	
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 Hipervinculo a los Hipervinculo a los encargo encomendado Hipervinculo al informe de la comisión o encargo comprobantes fiscales Lineamientos para (día, mes, año) encomendado o constancia de regular el otorgamiento

20/09/2018

COORDINATION ADMINISTRATIVO

JEFE DE I RISDICCIO ANITARIA

de viáticos y

pasajes

C. JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA

LIC JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

desempeño de labores

MSP. ZO

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.







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







Oficio No.: 3492/2018 II oxanA

INFORME DE LA COMISIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN

JURISDICCION SANITARIA #1 **UNIDAD RESPONSABLE**

31/08/2018

DATOS GENERALES

AILAM SAUDSAV OINOTNA NAUL

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA #1

OBISPO SEVILLA, TIERRAS NEGRAS Y PAYO BACALAR (COLONIAS), ALTOS DE 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

3200

NOMBRE DEL COMISIONADO

CARGO DEL COMISIONADO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

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



01.7 DAY DAVID ZAMORAS 12 SAIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER

JAMAA

♥CENEDO

DEMIOLOGICA ACIÓN DE COORDII JURISONZALEZSAMI

C. JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA

FIRMA DEL COMISIONADO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA UNEXA 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. EPIDEMIOLOGICA VIGILANCIA COORDINADOR DE

Me comprometo a comprobat, 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 correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad. 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 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







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



MOBIERNO DAL ESTADO

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 N 3492 /2018	MINISTRACIÓN DE VIÁTICO	s
			_

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL JUAN ANTONIO VAZQUEZ MEJIA LABORO EN ESTA CIUDAD BACALAR (COLONIAS), ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS DE: NEGRAS Y PAYO OBISPO 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD URISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 DISTRITO 1 VECTORES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD **VECTORES** JURISDICCION No. 1 ~wombbeir/kwy SECTOR 3 BACALAR LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

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 correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

NOMBRE Y FIRMA

MSP. ZOIL

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.