





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3986/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

E	ercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
	2018	OCTUBRE - DICIEMBRE	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo o	del (la) servidor(a) públ	ico(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido			servidor público	
JUDITH ROSALIA	CUERVO	MARRUFO	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado			Luga	ar del encargo o comisión	Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	KUCHUMATAN, MAYABALAM Y VALLEHERMOSO	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	TERRESTR E	06:00 HRS 01/10/2018 06:00 HRS 08/10/2018 06:00 HRS 15/10/2018	06:00 HRS 06/10/2018 06:00 HRS 13/10/2018 06:00 HRS 16/10/2018

	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 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	\$ 3850
37101	Pasajes aéreos nacionales		1	
37201	Pasajes terrestres nacionales			1
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850

Resp	ecto a los informes sobre el encargo o comisión	100	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 22/10/2018	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamient de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

NP. 1

C. JUDITH BOSALIA CUERVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDAYENO SANDOVA

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







Aexo II Oficio No.: 3986/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/09/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO JUDITH ROSALIA CUERVO MARRUFO JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO **JURISDICCION SANITARIA #1** 01 AL 06, 08 AL 13 y DEL 15 AL 16 DE PERIODO DE LA COMISIÓN **OCTUBRE** KUCHUMATAN, MAYABALAM Y LUGAR DE LA COMISIÓN **VALLEHERMOSO** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3850 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. DR. DAVID ZAMORA SERVICIO GONZALEZ DE SAI UD FIRMA DEL COMISIONADO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO JURISDICCIÓN COORDINACO ADIA NO C. JUDITH ROSALIA CUERVO **MARRUFO** FIRMADEL LEFE LIMEDIATO Y SELLO NO IA COORDINADOR DEA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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 <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 IV



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>.