

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3491/2018

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	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 por el total de
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
LILIA MARIA	uc	PEÑA	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

-	de adso	cripción nado			Lugar del encargo o comisión	Medio de		Periodo del encargo o comisión	
País	Esta do	Ciuda d	Pais	Esta do	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/me s/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXI CO	QR OO	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	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	- Te. 1s	7	
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	K 1 1 1 1 1		
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 encargo encomendado (día, mes, año)

20/09/2018

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Hipervínculo al informe de la comisión o encargo comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores de viaticos y pasajes

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVE

JEFE DE LA JURISDICCIONSANITARIA

No. 1

MSP. ZOLA MAGDALENO SANDOV

C. LILIA MARIA UCPEÑA

LIC: JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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







Il oxanA

Oficio No.: 3491/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

31/08/2018 *EECHA DE ELABORACION*

JURISDICCION SANITARIA #1 UNIDAD RESPONSABLE

DATOS GENERALES

LILIA MARIA UC PEÑA

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA #1

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

3200 **OBISPO**

NOMBRE DEL COMISIONADO

CARGO DEL COMISIONADO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

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

SERUPE DAVID ZAMOE SALUD

SERUPE DAVID ZAMOE SALUD

SERUPE MICHANCIA

ADIOLOGICA

EPIDE MIOLOGICA

EPIDE MIOLOGICA

EPIDE MIOLOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

COORDINADOR DE VIGILANCIA

C. LILIA MARIA UCAREÑA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA VINDRIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO 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.

correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. importes no devengados, dentro de un período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe 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

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. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y



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



SELLO





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 Y PASAJES: 3491 /2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL LILIA MARIA UC PEÑA BACALAR (COLONIAS), ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS LABORO EN ESTA CIUDAD NEGRAS Y PAYO OBISPO LOS DÍAS: 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018 SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 DISTRITO 1 SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES **VECTORES** DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 NOMEREY FIRMAN No. 1 SECTOR 3 BACALAR TOR 3 BACALAR A DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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 GOBIERNO DOL ESTA MSP. ZO SERVICE SESTATALES JE SALUD PROTOCION SAN TAR

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.

FIRMA

NOWBRE)

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.