



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3988/2018

				ORD	EN DE MI	NISTRACIÓN DE VIÁTICO	S Y PASAJ	ES	10	2 pg 2 pg	
	Ejercicio	12	5 .	Trimestre	34,	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción	
2018			OCTUBRE - DICIEMBRE		EMBRE	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES	
										1	
Nombre completo del (la) servidor a) público(a)				Denominación del encargo o comisión	Tipo de via (Nacional	je acomp	o de personas añantes en el o comisión del	Importe ejercido por el total de			
10 T	Nombre(s)		Primer ap	ellido	Segundo apellido	Comision	Internacion		dor público	acompañantes	
MANUEL		LEO	7	ORDAZ	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONA		0	\$0.0		
R.F.C.:	LEOM63	1225LT2				SALODABLE			E 6		
C	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	ECTORES	2	W. T. J. S.	January President		9,09	· 7/11/1/	Landbelland	
Lugar de adscripción del comisionado				Lugar del encargo o comisión			Motivo de	Medio o		Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	mX"	Ciudad	encargo o comisión		rte Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	KUCI	HUMATAN, MAYABALAM Y VALLEHERMOSO	ACTIVIDADE CASA SALUDAB	W. COTT	06:00 HRS 01/10/2018 06:00 HRS 08/10/2018 06:00 HRS 15/10/2018	06/10/2018 06:00 HRS 13/10/2018 06:00 HRS	

×.	Importe ejercido por el e	ncargo o comisión		n 1 - 8 - 5
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	2 0 W A 1
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		N N	
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	,		e 1
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350,00	\$ 350.00	\$3850

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión						
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	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamient de viáticos y pasajes			

**EL COMISIONADO** 

COORDINATION ADMINISTRATIVO

IEFE DE LA JURISDICCION SAN TARIA

LIC 108E JOAQUÍN CALDERON GUZMAN

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondento y er 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 Estatoles de Solud (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







Aexo II Oficio No.: 3988/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/09/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO MANUEL LEON ORDAZ 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 OCTUBRE PERIODO DE LA COMISIÓN 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. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD FIRMA DEL COMISIONADO JUDREDAVID ZAMORAARIA NO 1 FIRMA DEL JEFE INMEDIATO COORGONZALEZDE VIGILANCIA EPID MIOLÓGICA C. MANUEL LEON ORDAZ FIRMADEL JEFE IN PEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIC LOGICA CEVEDO

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.

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.

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

WHOS WELL	UNIDOS ME	1.
S CONSTANCIA	DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.	C. 100 SH
SERVICIOS ESTATALES	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 3988 /2018 SERVICIOS E	
JURISDICCIÓN NO. T Wen.	er Camal DE SA JURISDICCI DISTRIT	ÒN No. 1
VECTORES 1, 2, 3,	4,5 or 18 VECTO	
POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  8, 9, 10, 11,	2/01/18
HAGO CONSTAR QUE EL C.	MANUEL LEON ORDAZ	
LABORO EN ESTA CIUDAD K	UCHUMATAN MAYABALAM Y VALLEHERMOSO	- V.
LOS 0145 10 06, 08 AL	13 y DE OCTUBRE SANDE	
	SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTAT	ALES
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN NO. 1	
sector 3 BACALAR VECTORES Alfredo Bricão	VECTORES VECTORES VECTORES VECTORES VECTORES	neil
eliuk ———	8,9,10,11,12 OCT /18 15/OCT /18 SELLO 15/OCT /	8
1, 2, 3, 4, 3/00.1/18		-
. *	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	>
	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO IA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
	of security 20	
1	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
MSI	P. ZOILA MAGDALENG SANDOVAL  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO	
	NOMBREY FIRMA  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  NOMBREY FIRMA	
s <sup>8</sup> 1 2		

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

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>.