

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







√Ánexo I

Oficio de Comisión No. 3682/2018

				ORI	DEN DE MI	NISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASAJ	IES		ye.	<i>y</i> *	
Ejercicio		Trimestre			Tipo de Plaza ESTATAL		Clave o nivel del puesto/	Denomin del pue	1 /	enominación del cargo	Área de adscripción		
2018		JULIO - SEPTIEMBRE					M02073	M02073 TECNICO EN / PROGRAMAS DE SALUD		ECNICO EN ROGRAMÁS DE SALUD	VECTORES		
										1		1	
	Nombre co	Denominación del encargo o comisión del enc						Importe ejercido por el lotal de					
	Nombre(s)		Primer apéllido		Segundo apellido			Internacion	aı)	servidor p	público	acompañantes	
	MIDEY		NOGUERA		ROJĄŚ	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA		NACIONA	L.	0/		\$0.0	
R.F.C.:		10414DD3		<u>/</u>		EPIDEMÍO	LOGICA				ſ		
		····	/ECTORE	<u> </u>			····		, i				
Lugar de adscripción del L comisionado			ugar del encargo o comisión			Motivo de		ledio de	С	del encargo o omisión			
País	Estado	Ciudad	Pajs	Estado		Cludad		eńcargo e comisión		ansporte	Salida (hora/dia/m , es/ año) /	Regreso (hora/dia/mes/ año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	авоо	J	AVIER ROJO GOM	MEZ /	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC A		RRESTR E	06:00 HRS 17/09/2018 06:00 HRS 24/09/2018	06:00 HRS 22/09/2018 06:00 HRS 29/09/2018	
									***************************************			.1	
AL					Impo	orte ejercido por el			7				
Clave (s)	Presupuest	lal (es): 21			1			icipo	Liq	uldación			
	Clave de partidas Der				Denominad	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			Viático	s en el país	\$ 35	50,00	\$	350,00		\$ 3500	
	•	37101			Pasajes aá	reos nacionales							
		37201			Pasajes terr	estres nacionales							
37301			Pasajes marítimos, lacustres y fluviales										
		39201			Impuest	os y derechos	>					_	
						Total comisión:	\$ 35	0.00	\$	350,00		\$3500	
				···	D	- 1 - 1 - 7 1							
Fack			A			a los informes sobr	re el encargo o	comision			/		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día mes.año)				dipervinculo al infor en	ión o encargo	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		les Line regular	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes				
) ELP	OVISICNA	19.		COOR	JINADOR ADMINIS	TRATIVO		EFE DE LA	JURISDICC NO.4	CIOWSANITAR	IA .	
()	MIDEY NO		K.					green of	/ \	人"	7	e a esta f	
C. P	VIII. 1100	J. M.	,		HC TOSE	OAQUIN CALDERO	ON GUZMAN	MS	SP ZOILA N	MAGDALEN	NO BANDO A		
	,	1 '				S. IQUIT CREDERY	S. GOLIVINIA	WE	OF ZUILA N	MAGURLEN	VUBANDOVA		

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 II Oficio No.: 3682/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO MIDEY NOGUERA ROJAS

CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO **JURISDICCION SANITARIA #1**

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE PERIODO DE LA COMISIÓN 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

JAVIER ROJO GÓMEZ

3500

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

OMISIONADO

C. MIDEY J**E**RA ROJAS DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ!

FIRMA DEL JEFE INMÉDIATO

NURISONELYON SANITARIA

COORDINADOR DEVACIÓN DE VIGILANCIA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA EN EPIDEMIOLOGICA

LHILLEWING 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 EXPÉDIDA 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.



DE:

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

Y PASAJES:







Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

			_
POR EL	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UI	NIDAD ADMINISTRATIVA	
	ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	A COMISION. A COMISION.	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	MIDEY NOGUERA ROJAS		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: S (63)	JAVIER ROJO GOMEZ		
		SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1	S SECTION AND A SECTION OF THE PARTY OF THE
31.31.21	SERVICIOS ESTATALES	DISTRITO	
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	JURISDICCIÓN	1,12'1d'se 34 se b48	SERVICIOS ESTATALES
SECTOR 1 RIO HONDO	VECTORES VECTORES	Wender Laumal	JURISDICIÓN NO. 1
7,18,19,20,21/Septiembre	2018 24,25,26,27,28/sepserol. Artoro E. Matro	to Riverol.	DISTRITO 1 VECTORES
		•	24 25.21. 12 28/10/19

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DÉ MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

3682 /2018

POR LA 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

MSP. ZOILA MAGD

NOMBRE Y FIRMA

NOMBRE

COPIERNO DEL ESTADO DE CUMITANA ROO SERVICE O CESTATALES DE SALUD TYTEIÓN SAN TARULT

SELLO

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asígnado 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.