

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3447/2018

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	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR 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)	Primer apellido	Segundo apellido	comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
OSCAR OMAR	MENDEZ	BETETA	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

-	de adso	cripción nado			Lugar del encargo o comisión	Motivo del	otivo del Medio de Periodo del encargo		cargo o comisión
País	Esta do	Ciuda d	País	Esta do	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/me s/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXI CO	QR 00	CHET	ME XIC O	QR OO	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	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			
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				
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) 2019/2018	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes			

OMIS ONADO COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

C. OSCAR ON AR MENDEZ BETETA

LIC 108E JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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 sue do en la quincena que aplique.

Se le informa que los Serviclos 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.: 3447/2018 II oxanA

INFORME DE LA COMISIÓN

31/08/2018 FECHA DE ELABORACIÓN

JURISDICCION SANITARIA #1 UNIDAD RESPONSABLE

DATOS GENERALES

SALUD JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE OSCAR OMAR MENDEZ BETETA

JURISDICCION SANITARIA#1

NCOM COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, PLIENDE, RAMONAL, PALMAR, SABIDOS, 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

3200

CARGO DEL COMISIONADO NOMBRE DEL COMISIONADO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

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

C. WENDER CAANAL ACEVEDO

EPIDEMIOLÓGICA COORD GONZALEZ VIGILANCIA OTAIDE SAINT SE SAI HERMA DEL JEFE INMEDIATO

ON AIRA SAINT SAINT

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO

ODANOISIMQ\$

C. OSCAR OWANTMENDEZ BETETA

FIRMA DELL

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 ÉFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PREA REGULAR EL OTORGAMIENTO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

COORDINADOR DE VIGILANCIA

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

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://qroo.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 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



SERVICE 3 ESTA

SELLO: N.





DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

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 MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 3447 /2018
	

POR EL FUNC A	CIONARIO RESPONSABLE DE LA UI INTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	NIDAD ADMINISTRATIVA A COMISIÓN.		;
HAGO CONSTAR QUE EL C.	OSCAR OMAR MENI	DEZ BETETA		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: 1000 May 2	COCOYOL BOTES, CACAO, RAMONAL FALMAR, SACXA	SABIDOS ALCENDE,		The most well
LOS DIAS	15 DE SERTIEMBRE DE 2018			
RVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 ECTOR 1 RÍO HONDO VECTORES	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 JOSÉ CONTRES	11/1	CIOS ESTATALES DE SALUD RISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
H,5,6,75 eptiembre 1201 Hurofa Riveral	NOMBREY FIRMA	weed. Wender Coomol	li.	Drill, 12, 13, 14/Sep/18 Jender Caamal
PO	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ	LA COMISIÓN	•	
EL COMISIONADO Y FORMA	CUMPLIO CON LOS TRABAJOS EN CON BASE EN LOS REQUERIMIENT	NCOMENDADOS EN TIEMPO TOS ESTABLECIDOS.		
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPO	DNSABLE		

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.

NOMBRE Y FIRMA

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