

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3463/2018

## 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	ESTATAL	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
PEDRO MARIANO	MEX	MAY	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		n Lugar del encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Esta do	Ciuda d	País	Esta do	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/me s/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXI CO	QR OO	CHET UMAL	ME XIC O	QR 00	PALMAR	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOG ICA	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		V.	
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	- II.	
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		1	1 (2)	
39201	Impuestos y derechos				
0107551	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	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los	Hipervinculo a los		
encargo encomendado		comprobantes fiscales	Lineamientos para		
(día, mes, año)		o constancia de	regular el otorgamiento		
20/09/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes		

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

C. PEDRO MABANO MEX MAY

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP ZOILA MAGDALENO 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.







31/08/2018

FECHA DE ELABORACIÓN

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







Oficio No.: 3463/2018 Il oxanA

INFORME DE LA COMISIÓN

JURISDICCION SANITARIA #1 UNIDAD RESPONSABLE

DATOS GENERALES

PEDRO MARIANO MEX MAY

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA #1

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

**AAMJA9** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

CARGO DEL COMISIONADO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

LUGAR DE LA COMISIÓN PERIODO DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3200

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

COOR GONZALEZ OCICA

AL ACEVEDO C. WENDER CAAM

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA

**FIRMA DEL COMISIONADO** 

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA VIÈNICOS Y PASAJES EN LA COS CORRESTOS DE GASTOS CHITOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO Y QUE ESTADO DE QUINTANA ROO.

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 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

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.







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







Anexo IV

			4	
	1002 Mg			
	CONSTANCIA DE DESE	MPEÑO DE LABORES O COM	MISIONES TEMPORALE	S
	EN LUGA	ARES DISTINTOS AL DE ADSO	PIPCIÓN	
			SIGIF CION.	
Lo				
15,6,31	Service Servic			
1 1 7	NUM	M. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MIN	ISTRACION DE VIÁTICOS	
ender (	aama OS ESTATALES	ASAJES: 3463 /2018		
	OS ES A ALLO		·	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	DE SALUD	***		
~< >	JUESDICCIÓN No. 1			•
<i></i>	- DISTRITO 1			
-	VECTORES			1
	POR EL FUNCIONARIO RES	PONSABLE DE LA UNIDAD ADMINI	CTD ATIVA	
	ANTE LA CUAL	SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	STRATIVA	
	ייייי באי סאב	OF DECKINOLED EX COMISION.		
	HAGO CONSTAR QUE EL	DEDDO MADIANO MENONA		
	C.	PEDRO MARIANO MEX MAY		
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
	LABORO EU POTA OU PAR			
l	LABORO EN ESTA CIUDAD PALMAR			
	DE:	)S Mr.		-1005 Ar.
	CALOUN WELL	No. 14		A CONTRACTOR
		2		5 6 5 5 T
	LOS DIAS	MEMBRE DE 2018		
		2010		E 100000
				2 CO 195 2
				A FOOT
1	T/ SEDVICION	7/		
SE	RVICIOS ESTATALES SERVICIOS	ESTATALÉS ALUD 10,11,12,13, H. Septie CION NO. 1 RIO HONEO Arturo E. Warn ORES	SE SE	RVICIOS ESTATALES
1	DE SALUD JURISION	11 UD 1011 12,13, 4.36pt16	311015/90/9.	DE SALUD
	JURISDICCION No. 1 SECTOR 1	JON NO. 1 MILE	ito Kicecol.	JURISDICCIÓN No. 1
9	ECTOR 1 SECTOR 1	FIO HONDO AYTURO E. MOST		DISTRITO 1
. ]	ECTOR 1 RIO HONDO VECT	DRES	,	VECTORES
. +	VECTORES   James			1
(1)	3,4,5,6,38,00thpmb@DOB			10, 11,12, 13, 17/Sep/10
MANOG	dicaida Manofiz Kuerdi. Nombre:	FIRMA	SELLO	Wender Caumai
				wender Caumol
_				
		THE TAXABLE PARTY OF THE PARTY		<i></i> .
1	POR LA DEPEND	ENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN		
		- TO THE CONTRACT OF THE CONTR		
	EL COMISIONADO CUMPLIO CO	N LOS TRABAJOS ENCOMENDADO	00 EN TIENES	
	Y FORMA CON BASE EN	LOS REQUERIMIENTOS ESTABLE	OS EN HEMPO	
	I I ONITA CON BASE EN	LOS KEGOEKIMIEN 102 ESTABLE	CIDOS.	
		/	and the second s	
ľ		I	Salar	5
ŀ	EL TITULAR I	DE LA UNIDAD RESPONSABLE		12
		7		
ŀ	/			133 185
	/		المراقبة المستورية المراقبة ا المراقبة المراقبة ال	
			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	r I
	MSP. ZOILA N	ASDALEND SANDOVAL	PORIERNO DIL ESTADO DE	C'BSTANA DOD
	1	1 <i>X 1</i>	SERVICH 1 EST 479 LES	CUINTANA ROS
ļ			SAN SAN	
	NO	IBRE Y FIRMA	<u> </u>	// <b>0.551</b> /2 17 4 17
. L	1601	THE PERIOD OF THE PROPERTY OF	SELLO	
1.13 819	1:			

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 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.