

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3461/2018

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 | M03004 | PROMOTOR EN SALUD | PROMOTOR EN SALUD | VECTORES |

| (la) servidor(a) p | úblico(a) | Denominación del encargo o | Tipo de viaje (Nacional / | Número de personas acompañantes en el | Importe ejercido |
|--------------------|---------------------|----------------------------------|---|--|--|
| Primer apellido | Segundo apellido | comisión | Internacional) | encargo o comisión del servidor público | acompañantes |
| BOLAÑOS | RIOS | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA | NACIONAL | 0 | \$0.0 |
| | Primer apellido | Primer Segundo apellido apellido | Primer Segundo apellido BOLAÑOS RIOS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA | Primer Segundo apellido BOLAÑOS RIOS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA | Primer Segundo apellido BOLAÑOS RIOS ACTIVIDADES DE VIGILANCIA |

Cargo al Programa: VECTORES

| THE PROPERTY OF THE PARTY OF TH | de adso | cripción nado | | | Lugar del encargo o comisión | | Medio de | Periodo del en | cargo o comisión |
|--|------------|------------------|----------------|------------|------------------------------|--|---------------|--|--|
| País | Esta do | Ciuda d | País | Esta do | Ciudad | Motivo del encargo o comisión | Transporte | Salida (hora/día/me s/ año) | Regreso (hora/día/mes/ año) |
| MEXI CO | QR 00 | CHET | ME XIC O | ·QR 00 | ALLENDE | ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA | 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 | - Dept. Trible - | DUMENT, FRE | ng jarra nyua |
| | 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

Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado encomendado

Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores de viáticos/y pasajes

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATION

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

NO.1

C. JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS

LIC JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVA

Me comprometo a comprodar, 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.

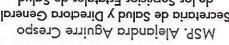
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos 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









Oficio No.: 3461/2018 II oxanA

INFORME DE LA COMISIÓN

31/08/2018 **FECHA DE ELABORACIÓN** JURISDICCION SANITARIA #1 UNIDAD RESPONSABLE

DATOS GENERALES

PROMOTOR EN SALUD JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS

JURISDICCION SANITARIA #1

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

ALLENDE

3200

NOMBRE DEL COMISIONADO

CARGO DEL COMISIONADO

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

COORDIN**GONZALEZ**VIOLOGICA I CH AIRAT**HÀS GNÁC**IAUI AIDHAIGHACÍI**ÁSÁO**DHGAOCIA OTAIGEMMI STAL LEGE INMEDIATO

FIRMA DEL COMISIONADO

ACEVEDO

C. WENDER CAA

FIRMA DEL JEFE NMEDIATO Y SELLO

C. JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS

COORDINADOR DE VIGILANCIA

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

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

VI oxanA

correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. 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 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











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: 3461 /2018

| POR EL FL | JNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRAT ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. | TIVA STANDOS ACTOR |
|--|---|---|
| HAGO CONSTAR QUE EL C. | JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS | |
| LABORO EN ESTA CIUDAD DE: (1975) | ALLENDE | EERWICIOS ESTATANT DE SALUO |
| .05 DIAS 3 AL 8_10 | AL 15 DE SERVIEMBRE DE 2018 | JURISDICCION NO 1 DISTRITO 1 VECTORES |
| RVICIOS ESTATALES | SERVICIOS ESTATALES | 19.11,12,13,14 (enfal. |
| DE SALUD JURISDICCION NO. 1 SECTOR 1 RIO HONDO | JURISDICCION NO. 1 SECTOR 1 RIO HONDO AFFORD E- Har VECTORES | hembre 2018 roto Kiserol |
| VECTORES 3,4,5,6,7 Deptien | | |
| | | |
| itoro E. Marroto. | K | SELLO |
| Marine State of the State of th | POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN | SELLO |
| COMISION Y FOR | | TIEMPO |
| RVICIOS ESTATALIS | POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN ADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN MA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS | TIEMPO |
| POS ESTATALIS DE SALUD JURISDICCIÓN NO DISTRITO 1 VECTORES | POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN ADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN | TIEMPO |
| RVICIOS ESTATALIS DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 DISTRITO 1 | POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN ADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN MA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL | TIEMPO |

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.