

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3703/2018

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		TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del	(la) servidor(a) púb	lico(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el total de
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	cornision	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
RODOLFO AUGUSTO DZUL		SANTIAGO	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL		\$0.0
R.F.C.: DUSR7808216S3			SALODABLE			

Cargo al Programa: VECTORES

C. RODOLFO

SANTIAGO

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión		Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Cludad	Pais	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte.	Salida (hora/dla/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	BUENA VISTA, PEDRO A SANTOS,' VALLEHERMOSO, LIMONES, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS, PAYO OBISPO Y BACALAR (COLONIAS)	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	TERRESTR 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

	Importe ejercido por el e	ncargo 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						
echa de entrega del Informe de la comisión o encargo	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los	Hipervínculo a los			
encomendado		comprobantes fiscales	Lineamientos para			
(día, mes, año)		o constancia de	regular el otorgamiento			
0540/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes			

COORDINADOR ADMINISTRATIO

HO-TOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

TEFE DE LA JURISDIOCION SANITARIA

MSP. ZOILA MAGDALENG 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 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 Tronsparencia 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.: 3703/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

RODOLFO AUGUSTO DZUL SANTIAGO

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

BUENA VISTA, PEDRO A SANTOS, VALLEHERMOSO, LIMONES, ALTOS DE SEVILLA, TIERRAS NEGRAS, PAYO OBISPO Y BACALAR (COLONIAS)

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMADEL COMISIONADO

DR. DAVID ZAMORA DE SALUD FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SERVIC**GONZALEZ**LES DE SALUI JURISQICCIÓN SAMITARIA NO 1

C. RODOLFO AUGUS SANTIAGO

COORD NACIÓN DE A GILANCIA FIRMA DELEGICA

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASBITADOS 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.

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



congruentian San Capita

SELLO





Anexo IV

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

Y PASAJES:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

3703 /2018

POR E	L FUNCIONARIO RESPONSABLE DE ANTE LA CUAL SE DESARROI	E LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LLO LA COMISIÓN,	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	RODOLFO AUGUST	O DZUL SANTIAGO	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	BUENA VISTA; PEDRO A SA LIMONES, ALTOS DE SEVIL	LA, TIERRAS NEGRAS, PAYO	
Looping and a	OBISPO Y BACALAR (COLO	SUMBOS MR.	See Maric
LOS DÍAS: 10047, AL 22, 24	AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 20	18 5 6 7 7	
		SERVICIOS ESTATALES	SERVIC OS ESTATALES
NF SALUU	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 3 BACALAR VECTORES	JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR NOMBRETORIRMA	VECTORES SELLO	24,25,26,27,28/09/18 Wender Coamal.
7,18,19,20,2) og 2018 IPNEOD BOYCERD Y CONX		00 Werder Caamal	Wender Calmut,
E furt EL COMISION	POR LA DÉPENDENCIA QUE GEI ONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJ	JOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	
***	ORMA CON BASE EN LOS REQUERI		
	EL TITULAR DE LA UNIDAD I		UNTANA ROO
		GOBIERNO DEL ESTAGO DE C SERVICIA SESTAVALES I	E SALUD

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.

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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