

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3666/2018

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 complete o	del (la) servidor(a) público(a)		Tipo de via	Número	o de personas añantes en el	Importe ejercio

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del	importe ejercido por el total de
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Comision	Internacional)	servidor público	acompañantes
ROGELIO	CARMONA	NAVA	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: CANR610331A6	57		DOOGGEDATEL			

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar	Lugar de adscripción del comisionado			gar del encargo o comisión	Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	ROVIROSA, BOTES, PUCTE, PEDRO J CODWELL Y JAVIER R GOMEZ	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES	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 el	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 maritimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos	,	٠.	
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respe	ecto a los informes sobre el encargo o comisión	\	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo	Hipervinculo a los comprobantes fiscales	Hipervínculo a los Lineamientos para
(dia, mes, año)	encomendado	o constancia de	regular el otorgamien de viáticos y pasajes
05/10/2018		desempeño de labores	de vialicos y pasaje:

EL COMISIONADO

COORDINATOR ADMINISTRATIVO

TEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

10.1 X

C. ROGELIO CARMONA NAVA

HE JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO/SANDQVA

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 Transporencia 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.: 3666/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ROGELIO CARMONA NAVA

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

LUGAR DE LA COMISIÓN

ROVIROSA, BOTES, PUCTE, PEDRO J CODWELL Y JAVIER R GOMEZ

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

DR. DAVID ZAMORA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. ROGELIO CARMONA NAVA

SERVICIOS E GONZALEZ JURISDICCION SANITARIA NO 1 COORDINACIO

DINACIÓN DE VIGUECIA EPIDEMINALOGICA

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIDLOGICA

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 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

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 IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

3666 /2018

HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIÚDAD RO DE: LOS DÍAS: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES 17,18,19,20,21,5eptembre 22 Arturo E. Marrofo 2006 co	DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES 24, 25, 26, 27, 28 SE	DRO J CODE LL Y JAVIER ERVICIOS ESTATALES JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1 VECTORES LA CROSTOR COMO LA COMO LA CROSTOR COMO L	SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 VECTORES 24, 25, 26, 23, 28/ 26/
PO	R LA DEPENDENCIA QUE GENERO	Ó LA COMISIÓN	
	O CUMPLIO CON LOS TRABAJOS CON BASE EN LOS REQUERIMIEI		
	EL TITULAR DE LAUNIDAD RESI ZOILA MAGDALENO SANDOVAL	PONSABLE GOBIERNO CEL ESTAT SERVICE SESTAT	AN, FARMA III
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO	

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.