

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3723/2018

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	Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o Tipo de viaje (Nacional /		Importe ejercido	
Nombre(s)	Primer apellido Segundo apellido		comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes	
OINOTNA NAUL	UN	CHIMAL	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA	NACIONAL	0	\$0.0	
R.F.C.: UCJU6701293V8			EPIDEMIOLOGICA				

Cargo al Programa: VECTORES

	ugar de adscripción del comisionado		Lt	igar del encargo o comisión	Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
Pais	Estado	Cludad	País	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salīda (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QRÓO	CAMPAMENTO LAGUNA Y MIGUEL HIDALGO	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC A	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

	împorte 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 de 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		TO TORREST LA	
	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	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			
05/10/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes			

EL COMISIONADO

C. JUAN ALTONIO UN CHIMAL

COORDINATION ADMINISTRATIVO

LICE TO SE TO AQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

[, No.1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVA

Me comproneto 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/seso/avisos-de-privacidad.



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







Anexo II

Oficio No.: 3723/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

JUAN ANTONIO UN CHIMAL

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

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

CAMPAMENTO LAGUNA Y MIGUEL

HIDALGO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

FIRMA DEL COMISIONADO

C. JUAN ANTONIO UN CHIMAL

DR. DAVID ZAMORA

GONZALEZTALES DE SALUD ON SAL TARES NO. 1

ON DE GRANCIA MEDINTONISET POLICY FIRMA DEL JEFÉ N

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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 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



CARVION RESPARAGES DE SALUD MOCIÓN SANTAPIA H

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

3723 /2018

POR EL	- FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA I ANTE LA CUAL SE DESARROLLO L	UNIDAD ADMINISTRATIVA _A COMISIÓN.	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	JUAN ANTONIO UN CHIM	AL	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	CAMPAMENTO LAGUNA Y MIGUI	EL HIDALGO	
LOS DÍAS: 17 AL 22, 24	AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2018	CE MINDOS MENTE	OF MIDOS AMERICA
A SAME CAN	arens med		
SERVICIOS ESTATALE		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	SERVICIOS ESTATA DE SALUD
DE SALUD JERISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR	SERVICIOS ESTATALES	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES	JURIBDICCIÓN No. 1 UISTRITO 1 VECTORES
VECTORES	NOMBRE:YÆIRMM No. 1 	17,18,19,20,20,09718	24,25, 26,27,28/ Wender Coamal
pero exicust y cons	24,15 26,17,28 09,70 18 POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ ALX (1803) BRICANO Y CONO	Wender Coamal LA COMISIÓN	Wender Coamol
EL COMISIO Y FO	NADO CUMPETO EN LOS TRABAJOS E RMA CON BASE EN LOS REQUERIMIEN	NCOMENDADOS EN TIEMPO TOS ESTABLECIDOS.	
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESP	ONSABLE	
	MSP. ZOIL A MAGDAL PAID SMIDOVAL	OORIENNO OFFEETAGO OF CUI	NTANA 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

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Solud (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.