

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3741/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nível 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	l (la) servidor(a) púb	lico(a)	Denominación del encargo o comisión Tipo de viaje (Nacional / encargo o comisión del encargo o comisión del		Importe ejercido por el total de	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Consider	Internacional)	servidor público	acompañantes
VICTOR MANUEL	SALAZAR	VAZQUEZ	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: SAVV7209129Q1			ONLUDABLE			

Cargo al Programa: VECTORES

	de adscripc comisionado		Lu		Lugar del encargo o comisión Motivo del Medio de		otivo del Medio de		iel encargo o misión
País	Estado	Cludad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	CHETUMAL Y LAGUNA GUERRERO	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

	Împorte ejercido por el e	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Clave (s) Presupuestal (es): 21			
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del éncargo 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

Respo	ecto a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo	Hipervinculo a los comprobantes fiscales	Hipervinculo a los Lineamientos para
(día, mes, año)	encomendado	o constancia de	regular el otorgamiento
05/10/2018		desempeño de labores	/ de viáticos y pasajes
EL COMISIONADO CO	ORDINATOR ABMINISTRATIVO	JEFE DE LA JURISDICCION	SANITARIA
C. VICTOR MANUEL SALAZAR			
VAZQUEZ	SE TOAQUÍN CALDERON GUZMAN M	ISP. ZOILA MAGDALENO	ANDOVAL
			\

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







Anexo II Oficio No.: 3741/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO VICTOR MANUEL SALAZAR VAZQUEZ

JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

CARGO DEL COMISIONADO

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHETUMAL Y LAGUNA GUERRERO

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.



FIRMA DEL COMISIONADO

C. VICTOR MANUEL SALAZAR

VAZQUEZ

SER DR. DAVID ZAMORA

JURISDGONZALEZ

CIÓN DI DEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFT INMEDIATO Y SELLO

COORD NADOR DE VIGILANCIA EPIDEM OLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

LACEVEDO

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







Anexo IV

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

PASAJES:	3741 /2018	TRACIÓN DE VIÁ	
	014172010	× 1 2	

POR EL F	UNCIONARIO RESPONSAB ANTE LA CUAL SE DESA	LE DE LA UNIDAD ADMINIST RROLLO LA COMISIÓN.	RATIVA	F"
HAGO CONSTAR QUE EL C.	VICTOR MANU	IEL SALAZAR VAZQUEZ		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	CHETUMAL Y LAGUNA	GUERRERO OS ME		on 2000s
		300	505 01	S. C.
LOS DÍAS: 17 AL 22, 24 AL	. 29 DE SEPTIEMBRE D	E 2018	372	8
UNIDOS MEL	29 DE SEFTIEMBRE D	E 2010, 65		
St. C. S. C.	SUNIDOS MEL		W. J.	
E COM S	S CAROLINE	SERVICIOS ESTATALE	S SERVICE	OS ESTATALE
	S S S S S S S S S S S S S S S S S S S	DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1		E SALUD
		DISTRITO		DICCIÓN No. 1
VICIOS ESTATALES	THE WAY	VECTORES		STRITO 1
DE SALUD SERVI	CIOS ESTATALES	17,18,19,70,74		25,26,12,28/de
JURISDICCION No. 1	DE SALUD	_ 11 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7 7	18	c3,26, 13,28/Se
CTOR 2 CHETUMAL JUI	HOMBREN NURMA		SELLO ()	ender Cama
718 19 20 42 09 18	VECTORES 4, 25, 76, 27	De log lip		-
Cornello Moo	VECTORES 9, 20, 20, 20, 24	21 10-1116	-	Eller.
	POR LA DEPENDENCIA QU	E GENERÓ LA COMISIÓN		
EL COMICIONA	DO 01114DI IO 0011 I 00 70			10.
Y FORM	MA CON BASE EN LOS REC	RABAJOS ENCOMENDADOS I QUERIMIENTOS ESTABLECID	EN TIEMPO	- 0
	III OON BADE EN EOU NEC	TOLINIILITIOS ESTABLECID	03.	
			See land	
	EL TITULAR-DE LA UNI	DAD RESPONSABLE	5	
		10		
pare grant and the	11/1			1 1 4
	2 2011 4 111 20 1 211 2			
IVIS	P. ZOILA MAGDALENO SAI	COSERRO DE	LESTADO DE CUINTANA RO	00
	$\overline{}$		SESTATALES DE SALUD	
	NOMBREY FIRMA	- Hartsines	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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.