





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3990/2018

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	OCTUBRE - DICIEMBRE	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

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
VICTOR MANUEL	SALAZAR	VAZQUEZ	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión		Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU	MEXICO	QROO	KUCHUMATAN, MAYABALAM Y VALLEHERMOSO	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE	TERRESTR E	06:00 HRS 01/10/2018 06:00 HRS 08/10/2018 06:00 HRS 15/10/2018	06:00 HRS 07/10/2018 06:00 HRS 14/10/2018 06:00 HRS 16/10/2018

	Importe ejercido por el enca rgo o comisión						
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	LE MILES			
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	\$ 4550			
37101	Pasajes aéreos nacionales	1					
37201	Pasajes terrestres nacionales		5				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales						
39201	Impuestos y derechos						
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$4550			

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión						
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año) 22/10/2018	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los Lineamientos para legular el otorgamient de viáticos y pasajes			

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICO O SANITARIA

C. VICTOR MANUEL SALAZAR VAZQUEZ

TIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP.

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 sor 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







Aexo II Oficio No.: 3990/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/09/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO VICTOR MANUEL SALAZAR VAZQUEZ JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO **JURISDICCION SANITARIA #1** 01 AL 07, 08 AL 14 y DEL 15 AL 16 DE PERIODO DE LA COMISIÓN OCTUBRE KUCHUMATAN, MAYABALAM Y LUGAR DE LA COMISIÓN **VALLEHERMOSO** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4550 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 13 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. FIRMA DEL CÓMISIONADO DR. DAVID ZAMORA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO GONZALEZ DE SALUD SERVICES ANITARIA NO 1. JUPISU CCION C. VICTOR MANUEL SALAZAR DE VIGILANCIA COUPDINACIÓN DE VIGILA FIRMADEL JEEE INTEDIATO Y SELLO L'COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA VAZQUEZ WENDER C

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 de misueldo en la quincena que aplique.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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.

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

	E DESEMPEÑO DE LABO N LUGARES DISTINTOS	DRES O COMISIONES TEMP AL DE ADSCRIPCIÓN.	ORALES
*		RDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTI D /2018	cos
•		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	SLEVICIOS ESTATALES
	ONARIO RESPONSABLE DE L TE LA CUAL SE DESARROLL	A UNIDAD ADMINISTRATIVA O LA COMISIÓN.	JURISDICCIÓN NO. 1 DISTICITO I
HAGO CONSTAR QUE EL C.	VICTOR MANUEL SAL	AZAR VAZQUEZ	Wonder Cooneil
y	HUMATAN, MAYABALAM	Y VALLEHERMOSO	1,2,3,4,5/01/18
LOS DÍAS: 01 AL 07, 08 AL 14	y DEL 15 AL 16 DE OCTU	BRE	Section of the Sectio
Se Compos Maria	Thinos Mexical Services of the Control of the Contr	Se Compos Marie Co	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 DISTRITO 1
DE SALUD JURISDICCION No. 1 NON	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD BRE學特殊及200 No. 1 SECTOR 3 BACALAR	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. T	Wender Coom
VECTORES 1,2,3,4,5/10/18 Church POR	VECTORES Equal 8,9,10,11,12/10/18 LA DEPENDENCIA QUE GENE	SECTOR 3 BACALAR VECTORES 15/10/18 ERÓ LA COMISIÓN	8,9,10,11,12/017/18
EL COMISIONADO		Alfredo Bricero OS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	SE THOO WE
F	L TITULAR DELA UNIDAD RI	ESPONSABLE	
MSP. ZC	ILL MAGDALENOSANDOVA	GOBIERNO DEL ESTADO DE SERVICIOS ESTATALES	DE SALUPRISDICCION No. 1
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO	. WECTORES
	1		15/ocr/18

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.