





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3991/2018

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	
WILIAM	MAY	MEDINA	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	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	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 06/10/2018 06:00 HRS 13/10/2018 06:00 HRS 16/10/2018

Tair	Importe ejercido por el enca rgo 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	\$ 3850			
37101	Pasajes aéreos nacionales			10 N 84 1			
37201	Pasajes terrestres nacionales						
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		= " = " = " = " = " = " = " = " = " = "				
39201	Impuestos y derechos						
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850			

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

EL CON ISIONADO

COORDINATOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

NO.T

C. WILIAM MY MEDINA

LIC, JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. KOILA MAGDILLENO SANDOVA

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, centro 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

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.: 3991/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/09/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO WILIAM MAY MEDINA JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 01 AL 06, 08 AL 13 y DEL 15 AL 16 DE PERIODO DE LA COMISIÓN **OCTUBRE** KUCHUMATAN, MAYABALAM Y LUGAR DE LA COMISIÓN **VALLEHERMOSO** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. FIRMA DEL COMISIONADOSERVICIDA. DAVID ZAMORASALUD FIRMA DEL JEFE INMEDIATO JURISDICCGONZALEZ RIA NO 1 COORDINACIÓN VIGILANCIA **EPIDEMIO OGICA** MAY MEDINA FIRMADEL JEFE IN EDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA 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.

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



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







Anexo IV

CONSTANC	IA DE DESEMPEÑO DE L EN LUGARES DISTINT	ABORES O COMIS	IONES TEMPORA IPCIÓN.	LES
		_A ORDEN DE MINISTR 3991 /2018		
	2		SE	RVICIOS ESTATALES
POR EL F	UNCIONARIO RESPONSABLI ANTE LA CUAL SE DESAR	E DE LA UNIDAD ADMII ROLLO LA COMISIÓN.	NISTRATIVA	JURISDICCICN NO. 1 DISTRITO 1 VECTOFE
HAGO CONSTAR QUE EL	WILIAM MAY ME	DINA	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	Wender Coomul
LABORO EN ESTA CIUDAD	KUCHUMATAN, MAYABA	LAM Y VALLEHERM	oso	1,2,3,4,5/OCT/18
DE:	L 13 y DEL 15 AL 16 DE (OCTUBRE		
Section of the sectio	Se Canada Maria	Se Company		ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VICTORES
SERVICIOS ESTATALES SEI DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 3 BACALAR	DE SALUD CALLAS NOMBRE VERMA BECTOR 3 BACALAR	ERVICIOS ESTATAI DE SALUD — JURISDICCION No. 1 SECTOR 3 BACALA	SELLO	Wonder Toomal 8, 9, 10, 11, 12/0cr/B
123,45/10/18 Altredo Briceno Chim	POR LA DEPENDENCIA QUI	Alfredo Briceño E GENERO LA COMISIÓ	ON CALLERY	ASM SOUN
, comision	Al fredo Briceno NADO CUMPLIO CON LOS TR RMA CON BASE EN LOS REQ	ABAJOS ENCOMENDA	DOS EN TIEMPO LECIDOS.	S. Cooperation of the Cooperatio
	EL TITULAR DE LA UNI	DAD RESPONSABLE	S. S. S.	ERVICIOS ESTATALES DE SALUD
,	MSP. ZOILA MAGDALENO SAI		DEL ESTADO DE CUIN ICIOS ESTATALES DE S	
	NOMBRE Y FIRMA	URIS	DICCIÓN SANITARI SELLO	15/0 r /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 Público 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.