





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4155/2018

#### 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	M02056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo	del (la) servidor(a) públi	co(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
ALBERTO	ROSAS	CORTES	ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE FEBRILES	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: ROCA690408HL	.6		BOSQUEDA DE L'EDINICES			

Cargo al Programa: VECTORES

•	de adscripc comisionado			Lı	ıgar del encargo o comisión	Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Cludad		Transporte	Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	PUCTÉ, Z.U.PUCTÉ, INGENIO Y ÁLVARO OBREGON VIEJO	ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE FEBRILES	TERRESTR E	06:30 HRS 16/10/2018 06:00 HRS 22/10/2018 06:00 HRS 29/10/2018	06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018

j	Importe ejercido por el encargo 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	\$ 4200			
37101	Pasajes aéreos nacionales			κ			
37201	Pasajes terrestres nacionales	11/2 (63) A 6 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales						
39201	Impuestos y derechos	1 2 3 4	!	E			
1	Total comisión;	\$ 350.00	\$ 350.00	\$4200			

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión						
Fecha de entrega del informe de la conisión o encargo encomendado	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo	Hipervínculo a los comprobantes fiscales	Hipervínculo a los Lineamientos para			
(día, mes, año) 08/11/2018	encomendado	o constancia de desempeño de labores	regular el otorgamien de viáticos y pasajes			

**EL COMISIONADO** 

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

C. ALBERTO ROSAS CORTES

tic. Jose Joaquin Calderon Guzman

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, abtorizo 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.: 4155/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN

**UNIDAD RESPONSABLE** 

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

ALBERTO ROSAS CORTES

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE

LUGAR DE LA COMISIÓN

PUCTÉ, Z.U.PUCTÉ, INGENIO Y ÁLVARO **OBREGON VIEJO** 

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE FEBRILES , POR LO QUE SE LE AUTOR(ZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO COMBARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

DR. DAVID ZAMORANCIA

FIRMA DEL JEÈE INMEDIATO

C. ALBERTO ROSAS CORTES

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINAD DR 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 🤉 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.



SE





## 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 Y PASAJES: 4155 /2018	
		SKRVICIOS ESTATAL	LES
	POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	6
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	ALBERTO ROSAS CORTES  16,17,18,19/OLT/18  1 Uender Coun	
	LABORO EN ESTA CIUDAD PDE:	UCTÉ, Z.U.PUCTÉ, INGENIO Y ÁLVARO OBREGON VIEJO	
ă	LOSIDÍAS; 16-AL 20, 22 AL	27 Y DEL-29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE	
J	ICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS I	200	
EC 6.U	12.18,19/04/hip/20/8 VECTO	NOMBREW FIRMAR 1 1/10 1 SELLO SELLO	ľ
44.	4) r- lura	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
	EL COMISIONA Y FORN	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO NA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
		DE SALUD	TALES
	MS	P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO VECTORES  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  JURISDICCION NO DISTR TO 1  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	
		NOMBRE Y FIRMA JURISDICCIÓN SANBELRO No Conder Coran	nul
	h.		4

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 guincena que aplique.

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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.