



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4152/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

OCTUI (Ia) servidori Primer ap APODA ECTORES	(a) públi ellido	co(a) Segundo apellido NAFARRATE	Tipo de F FEDER Denominación o comis ACTIVIDAI APLICACIÓN DE	del encargo o sión	Clave o nivel del puesto M02055 Tipo de via (Nacional Internacion	/ acomp	Denominacion del cargo JEFE DE SECTOR E PROGRAM/ DE SALUD o de personas añantes en el o comisión de dor público	adscripción N VECTORES D Importe ejercid	
(la) servidore Primer ap APODA	(h) públi ellido	co(a) Segundo apellido NAFARRATE	Denominación comis	del encargo o sión DES DE	Tipo de via (Nacional	SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD Número acomp, encargo	SECTOR E PROGRAMA DE SALUC o de personas añantes en el o comisión de	Importe ejercid	
Primer ap APODA ECTORES	ellido	Segundo apellido NAFARRATE	- comis ACTIVIDAI	sión DES DE	(Nacional	/ acomp	añantes en el o comisión de	por el total de	
Primer ap APODA ECTORES	ellido	Segundo apellido NAFARRATE	- comis ACTIVIDAI	sión DES DE	(Nacional	/ acomp	añantes en el o comisión de	por el total de	
APODA	CA	apellido NAFARRATE	ACTIVIDA	DES DE	Internacion	all			
ECTORES						servidor público			
1	The state of the s	Lugar del encar	AI EIGAGIGIA BE		NACIONA	L	0		
1	The state of the s	Lugar del encar		LARVIOIDAG				(4	
País	Fetade	Lugar del encar		10 g		4	N	Ai	
País	Fetad	Lugar del encargo o comisión			Motivo de		le	Periodo del encargo o comisión	
	Lataci		Ciudad	a.	encargo o comisión		rte Salida (hora/día es/ año	a/m (hora/dia/mes	
MEXICO	QROC		COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM			I DE	TR 06:30 H 16/10/20 06:00 H 22/10/20 06:00 H 29/10/20	20/10/2018 RS 06:00 HRS 27/10/2018 RS 06:00 HRS	
-	_								
		Impo	orte ejercido por el e I	N 22	VARCETAL .	 			
Clave (s) Presupuestal (es): 21 Clave de partidas		1			cipo		Liquidación		
		Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos				Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501		Viático	Viáticos en el país		0.00	\$ 350.00	0	\$ 4200	
37101		Pasajes aé	reos nacionales					3	
37201		Pasajes terr	estres nacionales					50	
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales)0 					
39201		Impuestos y derechos						9 II .	
			Total comisión:	\$ 350	0.00	\$ 350.00)	\$4200	
								Z. E. H	
		Respecto	a los informes sobr	e el encargo o d	comisión			18 is	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 08/11/2018			Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado		ón o encargo	comprobantes fiscales Lin		Hipervínculo a los ineamientos para ular el otorgamiento e viáticos y pasajes	
	idado , año) 018	idado , año)	Respecto de la cornisión o encargo idado , año) 018	Respecto a los informes sobridado Hipervínculo al informen en Otal	Respecto a los informes sobre el encargo o de la comisión o encargo idado , año) O D D D D D D D D D D D D D D D D D D	Impuestos y derechos Total comisión: \$ 350.00 Respecto a los informes sobre el encargo o comisión de la comisión o encargo idado (año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado 018	Impuestos y derechos Total comisión: \$ 350.00 \$ 350.00 Respecto a los informes sobre el encargo o comisión de la correisión o encargo idado (año) (año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado encomendado O COORDINADOR ADMINISTRATIVO JEFE DE LA JURIS	Impuestos y derechos Total comisión: \$ 350.00 \$ 350.00 Respecto a los informes sobre el encargo o comisión de la comisión o encargo idado (año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado O18 COORDINADORADAMINISTRATIGO	

WAN AGUSTÍN APODACA
LICJOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

14/

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 descontada 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 Quilitana 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.: 4152/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO JUAN AGUSTIN APODACA NAFARRATE JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE PERIODO DE LA COMISIÓN AL 01 DE NOVIEMBRE COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, LUGAR DE LA COMISIÓN ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y **UCUM** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIONADE LARVICIDAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO COMO AL PROGRAMA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SA 0 1 INCIA FIRMA DEL COMISIONADO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO GONZALEZ C. JUAN AGUSTIN APODACA NAFARRATE FIRMADEL JEFE MEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA WENDER CAAMAL ACEVEDO

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.

DECLARO BAJO FROTES DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCAL ES FECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS HARA 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 Quietana 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.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 4152 /2018



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DISTRITO 1 ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL JUAN AGUSTIN APODACA NAFARRATE LABORO EN ESTA CIUDAD COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE DE: RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM UNIDOSMA 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE LOS DIAS: UNIDOS MA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES RVICIOS ESTATALES
DE SALUD
DE SALUD
DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 DESALUD JURISDICCIÓN No. 1 VECTORES JURISE CCIÓN No. 1 JURISDICCION No. 1: SECTOR 1 RIO HONDO TOR I RIO HONDO SECTORNOMBRECKERMA 22,23, 24,25,26

SELLO

UNIDOS M

29,30,31,0dobre 12018

VECTORES tytoro ElMarroth eccerdt.

Artoro E. Morros Querol POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALEND SANDOVAL

NOMBREY FIRM

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROPECTO RES DISTRITO 1 SERVICIOS ESTATALES DE SALUDY, 30,31 JURISDICCIÓN SANITARIA

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 reputegrar 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 Quietana 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.