





JONADO

C. ENRIQUE d

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4202/2018

				01	RDEN DE MI	NISTRACIÓN I	DE VIÁTICO	S Y PASA	JES	Olicio	ae Co	omisio	11 NO. 4202/20	
Ejercicio				Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		Denominación del cargo		Área de adscripción	
2018 OCT			ОСТИ	BRE - D	CIEMBRE	FEDERAL		M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		VECTORES	
	Nombre co	ompleto del	(la) servidor	a) públ	11	Denominación o		Tipo de via (Nacional	1	Número acompai encargo o	ñantes e	n el	Importe ejercido	
Nombre(s) Primer ap			ellido Segundo apellido		acres constituited at the		Internacional)		servidor público			acompañantes		
ENRIQUE OJEC			A	LABASTIDA	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS		NACIONAL		0			\$0.0		
R.F.C.:	OELE70	0727889				Y RED NE	GATIVA						747	
C	argo al Pr	ograma: <u>\</u>	/ECTORES	\$		У.								
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión			
País	Estado	Ciudad	País	Estad)	Ciudad		encargo comisión	0	Transport	(ho	Salida ra/día/m s/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QRO	VISTA, MAHAHUA	R, PEDRO A. SANT VALLEHERMOSO, NL, ALTOS DE SEV ONTAÑO Y REFOR	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA		TERREST 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		
	E			-						<u> </u>				
Clave (s) Presupuestal (es): 21			Importe ejercido por el encargo o comi				cipo Liquidación							
Clave de partidas					Denominación de la partida		Importe as	signado por de gastos de iticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión		
37501					Viátic	os en el país	\$ 35	50,00		\$ 350.00		\$ 4200		
37101					Pasajes aéreos nacionales		1 P	ri nga					_ = =====	

Importe ejercido por el encargo o comisión							
	Anticipo	Liquidación					
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 de encargo o comisión				
Viáticos en el país	\$ 350,00	\$ 350.00	\$ 4200				
Pasajes aéreos nacionales							
Pasajes terrestres nacionales							
Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	AMARINA.		=				
Impuestos y derechos	Section 1						
Total comisión:	\$350.00	\$ 350.00	\$4200				
	Denominación de la partida Viáticos en el país Pasajes aéreos nacionales Pasajes terrestres nacionales Pasajes marítimos, lacustres y fluviales Impuestos y derechos	Anticipo Denominación de la partida Denominación de la partida Viáticos en el país Viáticos en el país Pasajes aéreos nacionales Pasajes terrestres nacionales Pasajes marítimos, lacustres y fluviales Impuestos y derechos	Anticipo Liquidación Denominación de la partida Importe asignado por concepto de gastos de viáticos Importe ejercido con molivo del encargo o comisión Viáticos en el país \$ 350.00 \$ 350.00 Pasajes aéreos nacionales Pasajes terrestres nacionales Pasajes maritimos, lacustres y fluviales Impuestos y derechos				

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

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LA JURISDICCION SA ARIA

C. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

Me comprometo a comprobal el importe asignatio 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 (SEFA) 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.: 4202/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

DATOS GENERALES

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

NOMBRE DEL COMISIONADO

ENRIQUE OJEDA LABASTIDA

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR 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

BACALAR, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, VALLEHERMOSO, LIMONES, MAHAHUAL, ALTOS DE SEVILLA, OTILIO MONTAÑO Y REFORMA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA , POR LÓ QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.



COMISIONADO

C. ENRIQUE OJ LABASTIDA DR. DAVID ZAMORALUDALUD

work INCIA TO Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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 período 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.

SE



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







Anexo IV

Paris Sa

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

	·	ł	I PASAJES.	4202	72016		# • 7 () ()	ાં દ્ર
) ý
						į		
	DOR EL ELL	INCIO	MADIO DECDONO	ADIENEL	A LINIDAD ADBING	TDATIVA	SERVICIOS ES	TATALES
	FOREEFO	INCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA À ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.					DE SAL JURISDICCIÓ	
	HAGO CONSTAR QUE EL C.		ENRIQUE O	JEDA LABA	STIDA	/00	DISTRITO VECTOR	1 FS /
		1				Z AK	16,17,18,19	(ar/18
	DE: V	ALLE	LAR, PEDRO A. EHERMOSO, LIN LAMOTILIO MOI	MONES, M	AHAHUAL, ALTO	OS DE	Wonder 1	aci mul
	LOS OLAS AL 20, 22 AL		DĘP 38 DE OC.	TUBREA	ON DE NOVIEM	BRE !	oranos ve	
5 E:	2MC100 507070150							
Œ	DE SALUD		S ESTATALES SALUD		OS ESTATALES E SALUD	!	SERVICIOS E	TATALES
,			ICCIÓN NO 1		SDICCION No. 1	:	DE SAU	tno
	VECTORES SEC	£	3 BACALAR CTORES . / /_		OR 3 BACALAR ECTORES / /		JURISDICCI	N No. 1
7	18169/10/2018 2262	3,20	N125,26/10/2	010 TH	130,31/10/2	ol8	DISTRIT VECTO	RES
	Spirit Alta	ALO MAR	BACGÃO CO BRE VATIRMA	no c	Heredo Brice	CANO	22,23,24,3	/ /
		100	BELL INITIA		chur)	JULLO	Wender	Coanul
		}	*					
		POR L	A DEPENDENCIA	QUE GENEI	RÓ LA COMISIÓN			
	EL COMISIONAL	Do C	UMPLIO CON LOS	TRABAJOS	S ENCOMENDADOS	S EN TIEMPO		
ć	Y FORM	A CO	N BASE EN LOS R	EQUERIMI	ENTOS ESTABLECI	IDOS:		
CREA				/ ·		Sold (Fight)	to Nex	
Q		EL	TITULAR DE LA L	NIDAD RE	SPONSABLE		N	
			1, -		,		in the second second	
R۱	TICIOS ESTATALES		1 4/1		COMEDNO	DEL SOYA DO D		
J.	URISDICCIÓN NO.	. zoi	HA MAGDACENO S	ANDOVAL	SERVIC	del estado d Nos estatale	E QUINTANA ROO S DE SALUO	
	DISTRITO TO VECTORES		\leftarrow ' \rightarrow	\leftarrow	JURISDI	ICCIÓN SAN	ITARIA No	Sideral Control
	29,30,31/01/18		NOMBRE Y FIRM	4		SELL	5	
	Wender Coomal	 t						
vedi:	2000 100 - 10 · 21					5 . sa 98		

Me compronieto 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 Solud (SESA) realizarón 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 Odintana 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.