





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3911/2018

Ejercicio		Trimestre		Tipo de P	laza	Clave o nivel del puesto		ninación ouesto	Denominación del cargo	Área de adscripción		
2018 OCTU		TUBRE - DICIEMBRE		FEDER	AL	M02056	JEFE DISTR PROGI DE SA	ITO EN RAMAS	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES		
	Nombre co	mpleto del	(la) servidor	(a) público	(a)	Denominación o		Tipo de via (Nacional	1	acompai	de personas fantes en el comisión del	Importe ejercide
	Nombre(s)		Primer ap	ellido	Segundo apellido			Internacional)		servidor público		acompañantes
JI	JAN FELIP	E			ACTIVIDADES D		NACIONAL	ıL.	0		\$0.0	
R.F.C.:	OEMJ51	1126LW1				LAITO A	1110					
Ca	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	ECTORES	2	1000	SAME BELLIO		TENT		- 21		risa India pa
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión		Motivo del		Medio de	THE R. SEC. SEC.	Periodo del encargo o comisión			
País	Estado	Cludad	País	Estado	e'.'	Cludad		encargo o comisión		Transporte	e Salida (hora/día/i es/ año)	Regreso (hora/dia/mes año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	HUAY-PIX,	PUCTÉ, Z. U . PUC R. GÓMEZ	TÉ Y JAVIER	ACTIVIDADE CONTRO LARVARI	S DE	TERREST E	06:00 HR: 01/10/201 06:00 HR: 08/10/201 06:00 HR: 15/10/201	06/10/2018 06:00 HRS 3 13/10/2018 6 06:00 HRS
		- 11			lmp	orte ejercido por el	encargo o com	Isión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21							ticipo	T	Liquidació	n	- 1	
			Denomina	ción de la partida		signado por de gastos de		orte ejercio		orte de gastos no ados derivados de		

	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 de encargo o comisión		
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3850		
37101	Pasajes aéreos nacionales					
37201	Pasajes terrestres nacionales	1 1		3		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	100				
39201	Impuestos y derechos					
	. Total comisión:	\$ 350,00	\$ 350.00	\$3850		

. Respec	cto a los informes sobre el encargo o comisión		70.
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, 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	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
C. IIIAN ERIDE ORTEGON MENDOZA		JEFE DE LA JURISDICCION NO. 1 SP ZOILA MADDALENOS	

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documenación correspondente, yen su caso reintegrar la importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo messo descondado el importe correspondient de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estados de Salud (SEA) reolizorán tronsferencias de dotos personoles, pora otender requerimientos del oriculo 91 Fracción IX de la Ley de Tronsporencia y Acceso la Información Público para el Estado de Quintana Roo. Pora mayor información sobre el uso de sus dotos personales consulte nuestro. Aviso de Privocidad Integral e http://groo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad.

4 4 2 4		
The second secon		
ji / ji wa		
1		
45 a .e		
Print 1		
7		
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		
, ' - 'x		
1		
100		
- 1 - 1		
-		
14 4 3 3 3 4 4 5		
M. A.		
-		
1		
Maria de la companya della companya		
11 18 18		
14 2 3		
los ste		
to a		
los		
o a		
en		
o a		



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





Anexo II Oficio No.: 3911/2018

	INFORME DE LA COM	ISION	
UNIDAD RESPONS	FECHA DE ELABORACIÓN		
JURISDICCION SANIT	28/09/2018		
	DATOS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	NADO JUAN FELIPE ORTEGON MENDOZA		
CARGO DEL COMISIONADO	EL COMISIONADO JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANI	TARIA #1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	RIODO DE LA COMISIÓN 01 AL 06, 08 AL 13 y DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE		
LUGAR DE LA COMISIÓN	HUAY-PIX, PUCTÉ, Z. U . PU R. GÓMEZ	JCTÉ Y JAVIER	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850		
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CI	ONTROL LARVARIO , POR LO C O CON CARGO AL PROGRAMA	RUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS	
FIRMA DEL COMISIONADO	DNTROL LARVARIO , POR LO CO CON CARGO AL PROGRAMA DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ ERVICIOS ES NITALES DE SALL JURISLICCO DISABITARPA = 10	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO JD	

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, autorito me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que palque.

Se le informo que los Servicios Estudales de Solud (SESA) realizarán transferencias de dotos personoles, para otender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a lo Información Público para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus dotos personales corisulte nuestro. Aviso de Privacidad Integral en https://groo.gob.mx/reso/avisos-de-privacidad.





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





Anexo IV

CONSTANCI	A DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORAI EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.	LES
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 3911 /2018	
	8	DE SALUD JURISDICOIÓN No. 1
POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	DISTRITO 1
HAGO CONSTAR QUE EL C.	JUAN FELIPE ORTEGON MENDOZA	Winder Caamal
LABORO EN ESTA CIUDAD H	UAY-PIX, PUCTÉ, Z. UPOPUCTÉ Y JAVIER R. GÓMEZ	of thinos was
LOS PIAS: TRAU DEL 108 AL	13 Y DEL 16 AL 16 DE OCTUBRE	
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	ICIOS ESTAT KUURUSDICCIÓN No. 4	SERVICIOS ESTATA
JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RÍO HONDO J SECTORES SEC	DE SALUD SECTOR 1 RIO HONDO URISDICCIÓN NO. 1 VECTORES UTION 1 RIO HONDO TORA 1 RIO HONDO VECTORES Arturo E. Mannote Ruses VECTORES Arturo E. Mannote Ruses	JURISDICCIÓN NO. DISTRITO 1 VECTORES 8,9,10,10,10,118
Artoro E. Marroto.	NOMBRE Y FIRMA SELLO 9,10,11,12,0ctvb.ee/2018	Winder laamal
Ä	ford E. Murroto Riverol.	
·	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	S. C. C.
	A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
	EL TITULAR-DE LA UNIDAD RESPONSABLE	DE SALUD JURISDICC ON NO.
MS	P. ZOILA MAGDILLEN GANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE C SERVICIOS ESTATALES	AC SHEVES 1
	NOMBRE Y FIRMA SELLO	Wender Caumal
		ad.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viálicos 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 omitife esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente em issueldo en la quincana que palque.

Se le informa que los Servicios Estudios de Salud (SiSA) reolizarán transferencios de datos personales, pora atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y Acceso a Información Público pora el Estado de Quintona Roo. Pora mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en https://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-nt/vacidad.