









Anexo I

Oficio de Comisión No. 3968/2018

				ORD	EN DE MII	NISTRACIÓN DE	VIÁTICO	S Y PASAJ	IES					
Ejercicio			14	Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	10 10 10		Denominació del cargo		Área de adscripción	
2018			ости	BRE - DICIE	EMBRE	ESTATAL		M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		PROG	CO EN RAMAS ALUD	VECTORES	
	Nombre co	mpleta del ((la) servidor	(a) público(а)	Denominación de		Tipo de via		Número o	iantes	en el	Importe ejercido	
Nombre(s) Primer ap			Segundo apellido		comisión		Internacional)		encargo o comisión del servidor público			acompañantes		
FERNANDO JOSE COC			M UTRILLA		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA		NACIONAL		0			\$0.0		
R.F.C.:	COUF860					EPIDEMIOLO	OGICA	- L		-	-	eur a de	3 2 2	
			ECTORES	<u>5</u>				ľ		5		Periodo	del encargo o	
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			ية براجود ب	Motivo del		Medio de		comisión			
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	, 4,	encargo comisió		Transporte		Salida iora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	MAY	A BALAM Y KUCHUN	MATAN	ACTIVIDADI VIGILANI EPIDEMIOL A	CIA	Α .		6:00 HRS 1/10/2018 6:00 HRS 8/10/2018 6:00 HRS 5/10/2018	06:00 HRS 06/10/2018 06:00 HRS 13/10/2018 06:00 HRS 16/10/2018	
					lm	porte ejercido por el e	ncargo o con	nisión						
Clave (s)	Clave (s) Presupuestal (es): 21			5 94	Antic			ticipo Liqu		Liquidació	iquidación			
Clave de partidas				s 1 37 1	Denomina	ación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos			Importe ejercido con motivo del encargo o comisión				
37501					Viáti	cos en el país	\$ 350.00			\$ 350.00		\$ 3850		
37101				Pasajes	aéreos nacionales						10	1 /		
37201				Pasajes te	rrestres nacionales				. View					
37301					1	naritimos, lacustres / fluviales								
39201				1 11	Impue	stos y derechos				The second second		62050		
				31,47	APAST F	Total comisión:	• \$:	350.00		\$ 350.00)		\$3850	
					- N	I I I I I I I I I I I I I I I I I I I		a associate and	3 FOF	2 0 0	-			
			22			to a los informes sobr	e el encargo	o comision			oraci.	100.00		
Fecha de entrega del informe de la co encomendado (día, mes, año) 22/10/2018				Hipervinculo al infor			rme de la comisión o encargo comendado		o com	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		Line	Hipervínculo a los Lineamientos para egular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
	/		259C		coc	ORDINADOR ADMINIS	STRATIVO		JEFE (DICCIO	SANITA	RIA	
عر	EERNAND	O JOSE CO	COM UTRIL	ĽA <	HC. 108	E JOAQUIN CALDERO	ON GUZMAN	I	MSP. Z	DILA MAGE	PALEN	SANDOV	A	

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

importes no devengados, centro de un periodo de misualdo 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.





C. FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA



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







Aexo II Oficio No.: 3968/2018

INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/09/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 01 AL 06, 08 AL 13 y DEL 15 AL 16 DE PERIODO DE LA COMISIÓN OCTUBRE LUGAR DE LA COMISIÓN MAYA BALAM Y KUCHUMATAN IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3850 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES FIRMA DEL COMISIONADO DR. DAVID ZAMORA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO GONZALEZ TATALES DE SALUD

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.

No 1

LONCIA

FIRMA DEL JEHE INMADIATO Y SELLO

COORDINATION DE VIGILANCIA LOGICA EPIDEMIOLOGICA

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 de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Sonicios Estatores de Soniciones de Sonicios Estatores de Sonicios Est

Se le informa que los Servicios Estatoles 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 IV

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

	FIA FROMICO DIGITAL CO ME DE VERCOUT CICU.		
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 3968 /2018		
		omos no.	
		St. C.	ı
POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.		
HAGO CONSTAR QUE EL C.	FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA SEF	RVICIOS EST	ATALES
	AYA BALAM Y KUCHUMATAN	JURISDICCIÓN DISTRITO	No. 1
DE: ONDOS MAL	UNIDOS MA	VECTORES	3 .
	THE DESCRIPTION OF THE PROPERTY OF THE PROPERT	2,3,4,5	r
LOS 074877 2011 4 06, 08 AL	WAS CONTROL OF CONTROL	Wender	Laamal E
NOTED AND THE CEDI	UCIOS ESTATALES	30	3
DE SALUD	TICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD	1 00 mm	
ODINOCIONE NO. I	JRISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 CTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR		(P
VECTORES	VECTORES VECTORES	ERVICIOS E	
03,04,05/10/2018 08,09,	10,11,12/10/2018 15/10/2018 10,11,12/10/2019 10,11,12/10/2019 10,11/10/2019 10,11/10/2019 10,11/10/2019 10,11/10/2019 10,11/10/2019 10,11/10/2019 10,11/10/2019	DE SAL JURISDIGCI	_
es 6910 cos years rec	NOMBRE Y FIRMA SELLO	DISTRA	
- Jung	- Constant of the state of the	8,11,61,12	10cr/18
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	Wender Ck	aamal
FI COMISIONA	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO	St. Carlo	₹. \$\frac{1}{2};
	IA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.		
	1 Sellen	1	
	EL TITULAR DE LAUNIDAD RESPONSABLE	SERVICIOS E	eratal ES
•		DE SAL	.UD
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		JURISDICCK WANT BIBLIST BANK	
MS	P. ZOILA MAGDACEND SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUIN SERVICIOS ESTATALES DE S	ALUD	
	NOMBRE Y FIRMA SELLO	W No 312/00	t/18 er Caumo
			Li COOME
			ng cật

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 Pública para el Estado de Quintona Roo. Para moyor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro. Aviso de Privocidad Integral en

http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.