





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



0

NACIONAL





Anexo I

\$0.0

Oficio de Comisión No. 4216/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimes	tre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción	
2018	OCTUBRE - DI	CIEMBRE	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES	
Nombre completo del (la) servidor a) público(a)				cargo o Tipo de viaje acompañantes (Nacional / encargo o comis		d	nor el total de	
Nombre complete	del (la) servidor(a) públi	co(a)	Denominación del encargo o comisión		ge acomp	añantes en el		

**ACTIVIDADES DE** 

VIGILANCIA

**EPIDEMIOLOGICA** 

Cargo al Programa: VECTORES

COUF860113743

FERNANDO JOSE

R.F.C.:

сосом

UTRILLA

	Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión		Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	MAYA BALAM Y KUCHUMATAN	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC A	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

1	Importe ejercido por el encargo o comisión						
Clave (s) Presupuestal (es): 21	II .	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	SHANK SKILL					
37201	Pasajes terrestres nacionales						
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	WATER TO		,			
39201	Impuestos y derechos	21 A S 27 A D 2 A	1				
1 1 1 1 1 1 1 1 1	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350,00	\$4200			

Res	pecto a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la consisión o encargo encomendado	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo	Hipervinculo a los comprobantes fiscales	Hipervinculo a los Lineamientos para
(día, mes, año) ∮	encomendado	o constancia de	regular el otorgamier
08/11/2018	* * * * * * * * * * * * * * * * * * * *	desempeño de labores	de viáticos y pasaje

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA

C. FERNANDO DOS LESISON LA TRILLE

LIC, JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. POILA MAGDALENO SANDOVA

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 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>.





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







Anexo II Oficio No.: 4216/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN

**UNIDAD RESPONSABLE** 

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

FERNANDO JOSE COCOM UTRILLA

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO 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

MAYA BALAM Y KUCHUMATAN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE ÁUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CONVENTADO AL PROGRAMA DE VECTORES

FIRMA DEL COMISIONADO

SERVICIOS ESTATALES DI. SALUD

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. FERNANDO JOSE COCOMUTRILLA

COORDINADOR DE VIGILANCIA

EPIDEM OLOGICA

DECLARO SAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DICUMENTACIÓN 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 documentadón 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 p1 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.







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







Anexo IV

	CONSTANCIA	A DE EN	DESEMPEÑO DE LABO LUGARES DISTINTOS	DRES O COMISIONES AL DE ADSCRIPCIÓN	S TEMPORALES	HINOS AL VICE
			NÚM. DE OFICIO DE LA OR Y PASAJES: 4216	DEN DE MINISTRACIÓN 3 /2018	27 10 710	TOS ESTATALES
						RISDICCION NO. 1 DISTRITO 1
	POR EL FU		NARIO RESPONSABLE DE L E LA CUAL SE DESARROLL		TIVA 16, 17,18,1	VECTORES
	HAGO CONSTAR QUE EL C.		FERNANDO JOSE COO	COM UTRILLA	3 Wer	nder Coramul
	LABORO EN ESTA CIUDAD M	AYA	BALAM Y KUCHUMATAN	N See UNIDOR MADE		
	LOS DIAS: 16 AL 20, 22 AL	27 Y	DE 129 DE OCTUBRE A	L 01 DE NOVIEMBRE		
S.F.	RVICIOS ESTATALES	State Con.		SERVICIOS ESTAT	Skits	STATALES  ALL IS ALUD  AR SOUCHON No. 1
	DE SALUD  JURISDICCIÓN No 1  SECTOR 3 BACALAR	,	VICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1	DE SALUD  JURISDICCIÓN NO SECTOR 3 BACAL	5. 1	DISTRITO 1
7, (	VEÇTORES		ECTOR 3 BACALAR VECTURES 4, 25, 26/10/2018	VECTORES BACAL	1 1	Vender Caumal
ول	Bricano cano All	NOME	RE FIRMA COL NO	· •	ano cano	
استسر	P	OR L	A DEPENDENCIA QUE GENE	RÓ LA COMISIÓN	:	4
	EL COMISIONAL Y FORM	OO CU A:COI	JMPLIO CON LOS TRABAJO N BASE EN LOS REQUERIMI	S ENCOMENDADOS EN	TIEMPO	
			TUTULAR DE LA UNIDAD RE			
ų,	SESTATALES LI SALUD LI SALUD LI SALUD LI SALUD AMERICAN NO. 1		4	GODIERNO DEL	ESTADO DE QUINTA	NA ROO
	Z9,30,31/017/18 MSP	. ZOIL	A MAGDALENO BANDOVAL	_ 011/1/1/03	SESTATALES DE SAL	na i
	Wender Cassal		NOMBRE Y FIRMA		SELLO	
				:		

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, autórizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (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 Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro. Aviso de Privacidad integral en <a href="http://grao.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://grao.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.