

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4203/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				I OK	DEIA DE IVII	NISTRACION	DE VIATICO	OS T PASAL	JES				
Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza REGULARIZADO FEDERAL		Clave o nivel del puesto	Denominación (del puesto		Denominación del cargo	Área de adscripción		
2018 OCT		M02073					TECNIC PROGRA DE SALI	AMAS PI	ECNICO EN ROGRAMAS DE SALUD	VECTORES			
1													
Nombre completo del (la) servido			ra) público(a)		Denominación del encargo o comisión		Tipo de via (Nacional	ije	Número de person acompañantes en encargo o comisión servidor público		n el por el total de		
Nombre(s) Primer ap			Segundo apellido				Internacion	al)					
HIPOLITO JOAQUIN OSOF			O JIMENEZ		ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO		NACIONA	L	0		\$0.0		
R.F.C.:	.F.C.: OOJH770910HJ5					LAKVAKIO							
Ca	argo al Pro	ograma: <u>V</u>	ECTORES	\$		The same of the same	agus usali ita		1	110	7-1-1-2		
Lugar de adscripción del comisionado			1	Lugar del enca	rgo o comisión	n o Yak a Littable	Motivo del		Medio de	Periodo del encargo o comisión			
País	Estado	Ciudad	Pais	Estado		Ciudad		encargo o comisión		ransporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO		IUAL, REFORMA, A A Y BACALAR (CC		ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO		ERRESTR 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	
	-		+		Imn	orte ejercido por el	encargo o comi	eián	-		- B N		
Clave (s) (Presupuest	al (es): 21			mip	ono ejercido por en		icipo	T -	quidación		0.5	
Clave de partidas			Denominación de la partida			Importe asignado por		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		o o erogad	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión		
37501				Viáticos en el país		\$ 350.00		\$ 350.00			\$ 4200		
QH P	37101				Pasajes ad	es aéreos nacionales						11	
R B	37201					estres nacionales	1 X 1 X 1 X 1 X 1 X 1 X 1 X 1 X 1 X 1 X				1.11	1/	
37301				Pasajes maritimos, lacustres y fluviales			1 h 100 m						
39201				Impuestos y derechos			N. W.Solly J.						
				Total comisión:			\$ 350.00		\$ 350.00		www.	\$4200	
-1.1.				0	i a	Clurate n	Talling.	an beauty			N. 33. A	J	
	= , 11		7		Respecto	a los informes sobr	e el encargo o	comisión				N. Village	
Fecha de entrega del informe de la comendado (día, mes, año) 08/11/2018				Hipervinculo al infor			me de la comisión o encargo comendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		les Linea regular	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viálicos y pasajes	

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) 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 Quintona 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.: 4203/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO HIPOLITO JOAQUIN OSORIO JIMENEZ CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE 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 MAHAHUAL, REFORMA, ALTOS DE LUGAR DE LA COMISIÓN SEVILLA Y BACALAR (COLONIAS) IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 2 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. FIRMA DEM COMISIONADO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SERVICIOS PONTALES DE SAI UD JURISDICCION BANITAGE NO 1 COURDINACIO DE V LANCIA JOAQUIN OSORIO DER JEFE IMEDIATON SPALO VIGILANCIA 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 importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autori o me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

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.

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 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 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: 4203 /2018	· .
			9
	POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA SERVICIOS EST DE SALU	U
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	HIPOLITO JOAQUIN OSORIO JIMENEZ JURISDICCIÓN DISTRITO VECTORE	No. 1
	LABORO EN ESTA CIUDAD M DE:		118 10mu)
S	ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO 1 SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR	
1	VECTORES 1110/14/10/2018 22/ Ejung All	VECTORES 23,24,25,26/10/2018 29,30/31/10/2018 SERVICIOS ESTATO CO BYCENO COMO DE SALVID NOMBREY FIRMA DISTRITO 1 VECTORES	
	EL COMISIONA	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO IA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS	aput s
	A Compos west	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	
	SERVICIOS ESTATALES MS DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 L DISTRITO 1	P. POILA MAGDAZENO SANDOVAL SERVICIOS ESTATALES DE SALOD RISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 NOMBRE Y FIRMA SELLO	
	VECTORES 159,3931/007/18 Wender Caama)		<u>}</u>

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 náximo 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.