





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4219/2018

		Trimpotes	p I		- N		227	and the second second			
Ejercicio 2018 OCTU		Trimestre BRE - DICIEMBRE		Tipo de Plaza FEDERAL		Clave o nivel del puesto			nominación del cargo	Área de adscripción	
						M02055	JEFE DE SECTOR E PROGRAM DE SALUD			VECTORES	
						5.017					
Nombre completo del (la) servidor				Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público		Importe ejercido por el total de acompañantes	
Nombre(s) Primer		pellido Segundo apellido									
JOSE ISMAEL  R.F.C.: TEIS691027Q94				ACTIVIDADES DE VIGILANCIA		NACIONAL		0		\$0.0	
TAL STATE	COTODE		-	EFIDEMIO	LOGICA						
Cargo al Programa: VECTORES  Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión							Periodo del encargo o comisión	
Ciudad	País	Estado	L der	<del></del>		encargo	0	Transporte	Salida (hora/día/m	Regreso (hora/dia/mes	
CHETU MAL	MEXICO	QROO	BUENA VISTA			VIGILANO	IA .	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	
			Imn	orte ejercido por el	encargo o com	isión				, r ii _ r	
Clave (s) Presupuestal (es): 21			mile.	one sperondo par ar				Liquidación			
Clave de partidas		4111	Denomina	ción de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		o o eroga		
37501		13 11 11	Viátic	os en el país	\$ 350.00		\$ 350,00			\$ 4200	
37101			Pasajes a	éreos nacionales							
37201		- 100	Pasajes ter	restres nacionales	- 1900 ·						
37301									= "		
39201			Impues	tos y derechos							
		Total comisión:			\$ 350.00			\$ 350.00		\$4200	
			Respecto	a los informes sob	re el encargo o	comisión	1 12	W -		- Ti	
Fecha de entrega del informe de la com encomendado (día, mes, año) 08/11/2018							Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		ales Line regula	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
	27Q94 grama: <u>V</u> on del  Ciudad  CHETU MAL  Il (es): 21  ve de parti 37501 37101 37201 37301 39201  a del inforrencom (dia, m	Primer ap  TEC  27Q94  grama: VECTORES on del  Ciudad País  CHETU MEXICO  II (es): 21  ve de partidas  37501  37101  37201  37301  39201	Primer an ellido Primer an ellido TEO  27Q94 grama: VECTORES on del L Ciudad País Estado  CHETU MEXICO QROO  II (es): 21  ve de partidas  37501 37101 37201 37301 39201  a del informe de la comisión o en encomendado (día, mes, año)	TEO  TEO  TEO  TEO  TEO  TEO  TEO  TEO	primer apellido Segundo apellido ACTIVIDAL VIGILAL EPIDEMIO GOMISO COMISO COMIS	peleto del (la) servidor a) público(a)  Primer a pellido  Primer a pellido  Denominación del encargo o comisión  TEC  TEC  ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  Grama: VECTORES  In del  Lugar del encargo o comisión  Ciudad  CHETU MAL  MEXICO QROO  BUENA VISTA  Importe ejercido por el encargo o com  I (es): 21  An  Importe el percido por el encargo o com  I (es): 21  An  Importe a concepto viáticos en el país  37501  Viáticos en el país  37501  Pasajes aéreos nacionales  37201  Pasajes aéreos nacionales  37301  Pasajes marítimos, lacustres y fluviales  37301  Impuestos y derechos  Total comisión:  \$ 3  Respecto a los informes sobre el encargo encomendado (dia, mes, año)  Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	pipleto del (la) servidor a) público(a)  Primer a sellido  Primer a sellido  Denominación del encargo o comisión  ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  NACIONA  EPIDEMIOLOGICA  Motivo de encargo o comisión  Motivo de encargo o comisión  Ciudad  País Estado  Ciudad  Ciudad  Denominación del encargo o comisión  Motivo de encargo comisión  Motivo de encargo comisión  Importe ejercido por el encargo o comisión  In (es): 21  Importe ejercido por el encargo o comisión  In (es): 21  Ve de partidas  Denominación de la partida  Denominación de la partida  Total comisión:  Pasajes aéreos nacionales  Pasajes marítimos, lacustres y fluviales  Total comisión:  Respecto a los informes sobre el encargo o comisión o encargo encomendado  (dia, mes, año)  Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado  Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	pleto del (la) servidor a) público(a)  Primer argellido  Primer argellido  Primer argellido  Primer argellido  Denominación del encargo o comisión  ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  NACIONAL  País  Estado  Ciudad  País  Estado  Ciudad  Denominación del encargo o comisión  Motivo del encargo o comisión  ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  Motivo del encargo o comisión  ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  Importe ejercido por el encargo o comisión  I (es): 21  Importe ejercido por el encargo o comisión  I (es): 21  Importe ejercido por el encargo o comisión  Internacional / Interna	peleto del (la) servidor a) público(a)  Primer arellido  Primer arellido  Primer arellido  Segundo apellido  ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  Parama: VECTORES  Indel  Lugar del encargo o comisión  Ciudad  País  Estado  Ciudad  País  Estado  Ciudad  País  Estado  Ciudad  País  Estado  Ciudad  Mexico  BUENA VISTA  ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  Transporte  Transporte  TERRESTR  E  VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC  A  TOTALICADO  TERRESTR  E  VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC  A  TOTALICADO  Importe algrado por concepto de gastos de vidilcos comisión  TOTAL Comisión:  37501  Viáticos en el país 350.00  \$350.00  \$350.00  Total comisión:  Total comisión:  Respecto a los informes sobre el encargo o comisión  Respecto a los informes sobre el encargo o comisión  Hipervinculo a la formes de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)  Hipervinculo a la informe de la comisión o encargo econstancia de de comprobantes fisco constancia de de comprobantes fisco c	Denominación del encargo o comisión  Primer apellido Segundo apellido Segundo apellido Primer apellido Segundo ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SEGUNDO SEGU	

T.Jose' Z C. JOSE ISMAEL TEC

JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, ven su caso 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 co de mi sueldo en la quíncena que aplique. en su caso reintegrar los

de mi sueuto en la quinte aque aprique. Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (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 II Oficio No.: 4219/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO JOSE ISMAEL TEC JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO 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 LUGAR DE LA COMISIÓN **BUENA VISTA** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES FIRMA DEL COMISIONADO SERVICIOS GONZALES DE SAI UD FIRMA DEL JEIFE INMEDIATO TJOSe I. ANCIA C. JOSE ISMAEL TEC FOR DELIGIES IN MEDIATO Y RÉLAC EGO DE DISTRIBUIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA COUTTRIADELJEFE

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 documentaçión 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, autorio o 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 el 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 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: 4219 /2018 SERVICIOS ESTATALES POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SALUD ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. JURISDICCIÓN No. 1 HAGO CONSTAR QUE EL DISTRITO 1 JOSE ISMAEL TEC /FCTORES LABORO EN ESTA CIUDAD 相 AL 20, 22 AL OCTUBRE AL **SERVICIOS ESTATALES** SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR ECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR **VECTORES** VECTORES JURISDICCIÓN No. 1 VECTORES 16/7/18/19/10/218 DISTRITO 1 24,30,31 /10/2018 Alfedol Breezo cono Alfado bresspacam POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVA DISTRITO 1 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO **VECTORES** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD PURISDICCIÓN PANITARIA NO NOMBREY FIRMA

Me comprometo a comprobar, el importe asignido 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.

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.apb.mx/seso/avisos-de-privacidad">http://groo.apb.mx/seso/avisos-de-privacidad</a>.