





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4246/2018

				OF	RDEN DE M	IINISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASA	JES				
Ejercicio				Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		Denominación del cargo	Área de adscripción	
	2018 · O			UBRE - DICIEMBRE		FEDERAL				FOR EN	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES	
	= ±0	12 *1 =		<u> </u>							*		
Nombre completo del (la) servidor				a) público(a)		Denominación del encargo o comisión		Tipo de via (Nacional	1	acompanantes		Importe ejercido por el total de	
Nombre(s)		Primer ap	ellido	Segundo apellido		Internaciona		servidor públ			acompañantes		
is i	JESUS		PAZ	NAVARRO		ACTIVIDADES DE EXPLORACION LARVARIA		NACIONAL		r de la constant	O	\$0.0	
R.F.C.: PANJ690101TH5					La transfer de la constante de								
Ca	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	ECTORE:	\$			11				ah 1,1611.	1 - 7 %	
Lugar de adscripción del comisionado		in Barer	Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estad	0	Ciudad		encargo o comisión		Transporte	Salida (hora/día/n es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLEN RAMONAL, LIMONES, VALLHERMOSO PEDRO A. SANTOS			ACTIVIDADE EXPLORAC LARVARI	ION	TERRESTR	06:30 HRS 16/10/2018 06:00 HRS 22/10/2018 06:00 HRS 29/10/2018	20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS	
					Im	porte ejercido por el	encargo o comi	Isión				× 2	
Clave (s) Presupuestal (es): 21				Ant				ticipo		Liquidación			
Clave de partidas					Denomin	ación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		go o eroga	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501					Viáti	ticos en el país \$		350.00		\$ 350.00		\$ 4200	
37101					Pasajes	Pasajes aéreos nacionales						×	
37201					Pasajes te	errestres nacionales							
37301						naritimos, lacustres y fluviales							
39201					Impuestos y derechos							, i	
					2	Total comisión:		\$ 350,00		\$ 350,00		\$4200	
n * s	·7.8%	3 5 2				5 - 1 rg . s		sow ik med					
T		W/TIN			Respec	to a los informes sob	re el encargo o	comisión			1.		
Fecha de entrega del informe de la co encomendado (día, mes, año) p8/11/2018				nisión o	encargo		lipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		cales Lin	regular el otorgamiento	
	ELG	6 MJS DNA	NDO L		coo	RDINADOR ADMINI	STRATIVO	and the sales	JEFE D	E LA JURISDI	CCION SANITA	RIA	

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

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://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.: 4246/2018

INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO JESUS PAZ NAVARRO 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 COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE LUGAR DE LA COMISIÓN RAMONAL, LIMONES, VALLHERMOSO Y PEDRO A. SANTOS IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EXPLORACION LARVARIA , POR LO QUE SE LE AUTOR ZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO A PROGRAMA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SAL 115 21 NO 1 CODR. DAVID ZAMORA LILANCIA FIRMA DEL COMISIONADO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO C. JESUS PAZ NAVARRO C. WENDER CAMMAL ACEVEDO FIRMA DEL JEFE MEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIO OGICA 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 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.

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 D1 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



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 16,17,1819/01/18 VECTORES, lender Gaamul

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 4246 /2018



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD OR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA JURISDICCIÓN No. 1 ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. DISTRITO 1 VECTORES HAGO CONSTAR QUE EL JESUS PAZ NAVARRO 22,23,24,25,26/00/18 LABORO EN ESTA CIUDAD COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, MONES, VALLHERMOSO Y PEDRO A. SANTOS UNIDOS LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD SERVICIOS E STATALES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 ENTOMOLOGIA VECTORES

ICIOS ESTATA DE SALUD MANAMAREIPHINMA

ENTOMOLOGÍA

VECTORES

URISDICCIÓN No. 1 ENTOMOLOGÍA VECTORES

SELLO

DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 **VECTORES**

16,17,18,19/10/18 Manuel Jesus Mas Pexez

DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN Jesus Moo Perer

EL COMÍSIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOL NO SANDOVA

OMBRE

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD PISDICCIÓN SANITARIA NO

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 náximo 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 (SISA) 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.