





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4247/2018

				01	RDEN DE M	INISTRACIÓN I	DE VIÁTICO	S Y PASA	JES				
Ejercicio			Trimestre .		Tipo de F	Tipo de Plaza		Denominación del puesto		enominació del cargo	n Área de adscripción		
2018			ости	BRE - D	DICIEMBRE	FEDER	RAL M02055		SECTOR EN SE PROGRAMAS PR		JEFE DE SECTOR EN ROGRAMA DE SALUD		
		. A							-		1	V 4 5 6	
Nombre completo del (la) servidor				a) públ		Denominación del encargo o comisión		Tipo de via (Nacional Internacion	1	encargo o comisi		Importe ejercido por el total de acompañantes	
Nombre(s) Primer ap				Segundo apellido		11			,	servidor públi		o acompaniano	
JORGE ALBERTO			AGUIR	RE HERNANDEZ		ACTIVIDADES DE EXPLORACION LARVARIA		NACIONAL		0		\$0.0	
R.F.C.:	AUHJ710	357					-Wil -COMPL 9				17.		
Ca	argo al Pr	ograma: <u>\</u>	/ECTORE	\$		" " PT 11 1 7		1 1 2 2				17 37555 3	
Lugar de adscripción del comisionado				Lugar del encargo o comisión			2 20 000	Motivo del		Medio de	1.	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estad	lo	Ciudad	at the second	encargo comisión		Transporte	Salida (hora/día es/ año	/m (hora/dia/mes	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QRO		OYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, IONAL, LIMONES, VALLHERMOSO Y PEDRO A. SANTOS ACTIVIDATE EXPLORA			ION	TERRESTR E	06:30 HF 16/10/20 06:00 HF 22/10/20 06:00 HF 29/10/20	20/10/2018 RS 06:00 HRS 118 27/10/2018 RS 06:00 HRS	
eta e		II N			- Im	porte ejercido por el	encargo o com	isión	-			, x	
Clave (s) Presupuestal (es): 21							An	ticipo	11	Liquidación	100		
Clave de partidas					Denomin	Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión			
37501				TITLE	Viáti	Viáticos en el país		\$ 350.00		\$ 350.00		\$ 4200	
37101					Pasajes	aéreos nacionales							
37201					Pasajes te	errestres nacionales						i ke n	
37301						narítimos, lacustres y fluviales	S. C. C. C.				n 3	4 19	
39201					Impuestos y derechos		○日本が表了了書店である。 「1000年以下の1000年		10-	1 - 1		H	
50 to 100					-	Total comisión;		\$ 350,00		\$ 350.00		\$4200	
					28 1 10 2 127	. A.D.	()Chelifich(JH-)			V	32 F	
		31	a EVI		Respec	to a los informes sob	re el encargo o	comisión		Manager 1	10/		
Fecha de entrega del informe de la co encomendado (día, mes, año) 08/11/2018				Processor and an activation of the con-			orme de la comísión o encargo encomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		e /reg	regular el otorgamiento	
10		COMISION			COO	RDINADOR ADMINI	STRATIVO	Fa.,	IFFE D	E LA JURISDIO	COLON SANI	TARIA	

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 sy 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 meser 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 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.: 4247/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO JORGE ALBERTO AGUIRRE HERNANDEZ 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 EXPLORAÇÃO A , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON ROGRAMA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISUICCION SALITARI NO 1 COORDINACIÓN DE MUILANCIA DR. DAVID ZAMORA FIRMA DEL COMISIONADO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO GONZALEZ C. JORGE ALBERTO AGUIRRE HERNANDEZ C. WENDER CAAMAL ACEVEDO E INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE

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, autorico me sea descontado el importe correspondiente

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.

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

de mi sueldo en la quincena que aplique. Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personoles, 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://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

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

DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 16,17,18,19/00 /18 **VECTORES**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 4247 /2018

ERVICIOS ESTATALES 18DE SALUD DIT IURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1 **VECTORES**

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JORGE ALBERTO AGUIRRE HERNANDEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD

COCOYOL, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, MONES, VALLHERMOSO Y PEDRO A. SANTOS

LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE



DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

ENTOMOLOGÍA VECTORES

16,1718,18/10/18 Manuel Jesus Moo

SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD JRISDICCIÓN NO. JUNIOMBBON FIRMA ENTOMOLOGIASELLO

NTOMOLOGIA

VECTORES

A DEPENDENCIA QUE GENERO LA sel Jesus Moo Perez

EL COMISIONADO CÚMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOIL

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD "RISDICCIÓN SANITARIA NO.

NOMBREY 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 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 (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.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES

29,30,31/011/18