



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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4151/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio				Trimestre			Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		Denominación del cargo		Área de adscripción
2018		ости	OCTUBRE - DICIEMBRE			ESTATAL		M02073	PROGRAMAS PR			CO EN RAMAS ALUD	VECTORES	
		1	1-0		×				1 7-14					71.0
	Nombre co	ompleto del	(la) servidor	a) púb	lico(a)	ı .	Denominación de comision		Tipo de via (Nacional	1	Número d acompañ encargo o	en el	Importe ejercide	
Nombre(s) Primer as			ellido Segundo apellido			2 122 220 12		Internacional)		servidor público			acompañantes	
JOSE GUADALUPE RAMIF			EZ HERNANDEZ		DEZ	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS		NACIONAL		0		i in	\$0.0	
R.F.C.:	RAHG88	0813L72			EST	<i>i</i>	AFEICACION DE	LARVICIDAS			İ			5 (1 7
Ca	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	/ECTORES	\$		291							ilio- u	
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			e tyrayin	Motivo del		Medio de			del encargo o omisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estad	do Menta		Cludad		encargo comisión		Transporte	(ho	Salida ra/dia/m s/ año)	Regreso (hora/día/mes año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QRO			., BOTES, CACAO, AMONAL, PALMAF UCUM				TERRESTR		10/2018 00 HRS 10/2018 00 HRS	06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018
						Impo	rte ejercido por el e	ncargo o comi	sión					
Clave (s) Presupuestal (es): 21						Anticipo		-	Liquidación			V 3		
Clave de partidas					Denominación de la partida			Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión				
37501				AT DOM	Viáticos en el país			\$ 350.00		\$ 350,00		\$ 4200		
37101			1	Pasajes aéreos nacionales			y softling & o						2 1/	
37201				Pasajes terrestres nacionales			1 44 /	18 Nr 3						
37301			Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			3	2/1/2				B			
39201			Impuestos y derechos			200	Park		-					
э н				Total comisión:			\$ 350.00		\$ 350,00			\$4200		
				111	b-ANT	-		49.57	20 - 40 -		-1	11	1 (48)	18637
T. IS	A 15	V			Res	pecto	a los informes sobre	e el encargo o	comisión	r <sup>e</sup> olore)		Viel.		Six 113 g
Fecha de entrega del informe de la con encomendado (día, mes, año) 08/11/2018								inculo al informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes		
1 and	EL (	COMISIONA	ADO 7			COORD	DINADOR ADMINIS	TRATIVO		JEFÉ D	E LA JURISDI NO	1	SANITAR	RIA

C. JOSE GUADAN PE RAMIREZ

LIC, JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP ZOILA MAGRALENO SANDOVAL

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.: 4151/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JOSE GUADALUPE RAMIREZ HERNANDEZ

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 COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y

LUGAR DE LA COMISIÓN

**UCUM** 

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO, GON, CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

KE THINDS ESTATALES OF SALUD

FIRMA DEL COMISIONADO DE DE DAVID ZAMORANCIA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. JOSE GUADALUPE RAMIREZ

**HERNANDEZ** 

FIRMADEL JEFE INVEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

C. WENDER CAP

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.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 🛭 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

ESTATALES

DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES 29,30,31/01/18

CONSTAN	DE DESEMPEÑO DE LABORES O EN LUGARES DISTINTOS AL DE		LES UNIDOS MARA
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE Y PASAJES: 4151 /2018	MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	
		S	ERVICIOS ESTATALES  DE SALUD
POR EL	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA CO	AD ADMINISTRATIVA DMISIÓN.	JURISDICC ÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
HAGO CONSTAR QUE EL C	JOSE GUADALUPE RAMIREZ I	HERNANDEZ	16,17,18,19/017/18
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	OCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDO AMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCL	S, ALLENDE, JM	Wender Cumas
LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 A	27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 D	E NOVIEMBRE	
			DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1
JUNIS RECION NO. 1	IOS ESTATALES RVICIOS ESTATA DE SALUD DE SALUD ISCICCIÓN No. 1 JURISDICCION No. 1		DISTRITO 1 VECTORES
ECTORES  19, Octobre 2018	NOMBREY FIRMA SECTOR 1 RIO HOND VECTORES VECTORES	sello Bl/Mablelzor	22,23,24,25,26/Oct/18
		Marrors Rwell	
EL COMISION Y FOR	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS	MENDADOS EN TIEMPO ESTABLECIDOS SOLUTIONS MADO	Service Services

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 sucaso 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.

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVALOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

TISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**SELLO** 

ELATTULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

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.