

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4150/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

)) 	I OR	DEN DE IVI	INISTRACIÓN E	E VIATICO	O I FASAL	JES	i		2	
Ejercicio		Trimestre		Tipo de P	laza	Clave o nivel del puesto		minación De puesto	enominación del cargo	Área de adscripción	
2018 OCTU		JBRE - DICIEMBRE		REGULARIZADO) FEDERAL	M02069	TECN SALU UNIDA AUXII	D EN S	ECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR	VECTORES	
18 -4 2 10				F T 114	1.31					801	
Nombre completo del (la) servidor		(a) público(a)		Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		Número de acompaña encargo o co	ntes en el	n el importe ejerció	
Nombre(s) Primer ap		Canusada			Internacion	Internacional)		servidor público			
JOSE ALBERTO PEC			GONZALEZ	DNZALEZ ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS		NACIONAL		0		\$0.0	
R.F.C.: PEGA680309BT9		1		1				i		7/	
Cargo al Programa	VECTORE	\$			Proceedings	Lin het		111	II she i	17, 19, 18, 18, 18	
Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País Estado Ciuda	d País	Estado	English -	Ciudad		encargo o comisión		Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)	
MEXICO QROO CHET	MEXICO	QROO		DL, BOTES, CACAO RAMONAL, PALMA UCUM	경영하는 이렇게 열어가는 맛있다면 하는 것이 없었다.		N DE	TERRESTR E	06:30 HRS 16/10/2018 06:00 HRS 22/10/2018 06:00 HRS 29/10/2018	06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS	
			7			-16				* 1	
Clave (s) Presupuestal (es): 2	1	-	- Ing	oorte ejercido por el e	F 537 S	5555	1	Liquidación			
Clave de partidas			Denominación de la partida		Anticipo Importe asignado por concepto de gastos de Viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		o eroga		
3750	in haut.		Viátio	os en el país	\$ 350,00			\$ 350.00		\$ 4200	
37101		Pasajes aéreos nacionales		W. M. W. C. Y.		7.					
37201			Pasajes terrestres nacionales		A SOUNDAY						
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		in but it to a second				c.	1		
39201			Impuestos y derechos		well will there		1 1 1		10		
				Total comisión:	\$ 35	50,00 Aph (158	e Willy	\$ 350,00	20	\$4200	
11					2.7(0)(10)	MADINE	l l		L 00 - 40 L	ands.	
			Respect	o a los informes sobr	e el encargo o	comisión		TH4	16		
Fecha de entrega del informe de la con encomendado (día, mes, año) 08/11/2018		Hipervinculo al infor		me de la comisión o encargo comendado		Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempe ño de labores		ales Line regula	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes		

C. JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ

LIC. 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, 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 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.: 4150/2018

			Oficio No.:
	INFORME DE LA COMISIÓN		
UNIDAD RESPONSA	BLE	FECHA	DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	15/10/2018		
	DATOS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSE ALBERTO PECH GONZA	NF7	
CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN SALUD EN UNII			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #	<u> </u>	Way Way
PERIODO DE LA COMISIÓN	E LA COMISIÓN 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE		
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, BOTES, CACAO, SAE ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SA UCUM	BIDOS, ACXAN Y	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200		
JURISI	OS ESTATALES DE SALUD DECCION SALUD	O QUE SE LE A DE VECTORES	JTORIZA 12 DIAS DE
FIRMA DEL COMISIONADO	GONŽALEZ	FIRMA DEL JEF	
C. JOSE ALBERTO PECH GONZÁLEZ	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	. WENDER CAAN	ALACBUEDO

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.

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.



S





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







Anexo IV

CONSTANCI	DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEM EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.	PORALES
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁ Y PASAJES: 4150 /2018	TICOS
		SERVICIOS ESTATALES
POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
HAGO CONSTAR QUE EL C.	JOSE ALBERTO PECH GONZALEZ	16,17,18,19/065/18
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	OCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, AMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM	2 100
LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL	27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE	Se Common Ment
	anos An	
ERVICIOS ESTATA PREDVICIO	The second secon	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1
JURISDIGCIÓN NO. 1 JURISI	S ESTATALSERVICIOS ESTATALES SALUD DE SALUD ICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1	DISTRITO # VECTORES 72,23,24,25,26,017/18
7,18,19,000 re 12018 22,	NOMBREWEIRMACTOR 1 RIO HONDO SELLO PTORES VECTORES 33.29, 25.26/04/01/01/20/18 229,30-31/04/2018	Wender Chamal
ano EMurrofo Ricerot. Arto	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	o see see see see see see see see see se
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD AURISDICIÓN No. 1
MS	P. ZO LA MAGDALENO SANDOVAL SERVICIOS ESTATALES DE S	DISTRITO 1
	NOMBRE FIRMA SEL	

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 múximo 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.

de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SSSA) 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.