





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4221/2018

| | | | | 0 | RDEN DE M | INISTRACIÓN | DE VIÁTICO | OS Y PASA | JES | | | | | |
|---------------------------------|---|---------------------|------------------------|------------------------------|---------------------|---|---|--|--|--|--|---|---|--|
| Ejercicio | | | | Trimestre | | Tipo de Plaza | | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto | | | minación cargo | Área de adscripción | |
| 2018 | | OCTUBRE - DICIEMBRE | | FEDERAL | | M02055 | | | SECT PROG | FE DE FOR EN BRAMAS BALUD | VECTORES | | | |
| | Nombre co | mpleto del | (la) servido | a) púb | ico(a) | Denominación | | Tipo de via | | Número acompa | ñantes | en el | Importe ejercido | |
| Nombre(s) | | | Primer apellido | | Segundo apellido | comisión | | Internacional) | | encargo o comisión del servidor público | | | acompañantes | |
| JULIO ALBERTO | | | PRE | N | MANZANILLA | VIGILA | ANCIA NACIONA | | ıL. | 0 | | # | \$0.0 | |
| R.F.C.: | PEMJ74 | 0709Q4A | | | | EPIDEMIC | DLOGICA | | | | | | | |
| C | argo al Pr | ograma: <u>V</u> | ECTORE: | \$ | | 1 - 1 - 1 | | 100 | | 1 | III. | | 370 170 | |
| | Lugar de adscripción del comisionado | | | Lugar del encargo o comisión | | | *000 (0 = 100 | Motivo del | | Medio de | | Periodo del encargo o comisión | | |
| País | Estado | Ciudad | País | Estad | lo | Ciudad | | encargo comisión | | Transporte | | Salida nora/día/m es/ año) | Regreso (hora/día/mes año) | |
| MEXICO | QROO | CHETU MAL | MEXICO | QRO | 0 | PEDRO A. SANTO | os | ACTIVIDADE VIGILANO EPIDEMIOLI A | | ۸ | | 6:30 HRS 6/10/2018 6:00 HRS 2/10/2018 6:00 HRS 9/10/2018 | 06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018 | |
| 11 11 | -11 | | 1 0 | | | | | | | 1 - | | | | |
| | | | | | Imp | orte ejercido por el | | | 1 | | er e | 1 | | |
| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | | | | | | | Anticipo | | Liquidación | | | | | |
| Clave de partidas | | | | ,8 ,91 . | Denomina | ación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | | | | | |
| 37501 | | | | THE STATE OF | Viátio | Viáticos en el país | | \$ 350.00 | | \$ 350.00 | | | \$ 4200 | |
| 37101 | | | | ĺ | Pasajes a | Pasajes aéreos nacionales | | \$ \$ P. \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ | | | | | | |
| 37201 | | | | | Pasajes ter | Pasajes terrestres nacionales | | 4 10 10 10 10 10 | | | | | | |
| 37301 | | | | | | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | The state of the s | | | | | t t a a | |
| 39201 | | | | | Impues | Impuestos y derechos | | Maria Lagran | | Week - | | | | |
| 1 % | | | | | Total comisión: | | \$ 350.00 | | \$ 350.00 | | | DVV | \$4200 | |
| | | | | | | | | A THE PARTY OF THE | | | | | | |
| 1 | 1 | 18. | 2017 | | Respect | o a los informes sol | ore el encargo o | comisión | | | LAS. | | | |
| Fech | a de entreç | | ne de la cor endado | nisión o | encargo | Hipervinculo al info | orme de la comis | sión o encargo | | pervinculo a probantes fi | | | rvínculo a los amientos para | |

EL CON ISIONADO

(día, mes, año)

08/11/2018

C. JULIO ALB

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. 10SE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SAN

regular e otorgamiento

de viájicos y pasajes

o constancia de

desempeño de labores

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 teintegrar 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

encomendado

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.: 4221/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA 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 PEDRO A. SANTOS IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINOS GO AL PROGRAMA DE VECTORES SERVICIOS ESTATATES DE SALUD ERVICION SE JURIDA DAVIDIZAMORA LANCIA FIRMA DEL COMISIONADO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO GONZALEZ C. JULIO ALBERTO REN MANZANILLA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EVEDO

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.

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.

EPIDEMICLOGICA

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, 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

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: 4221 /2018 | E ₄ , |
| | | \$ G | To the second |
| | | |)) <u>v</u> |
| | POD EL EL | NCIONA DIO DECENNO ADI E DE LA UNIDADA ADMINISTRATA | |
| | FOR EL FO | NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. | ESTATALES |
| | HAGO CONSTAR QUE EL | JULIO ALBERTO PREN MANZANILLA JURISONO | ALUD GIÓN No. 1 |
| | | 0637 | RITO 1 ORES |
| | LABORO EN ESTA CIUDAD P | EDRO A. SANTOS | DUTLIS |
| | St. C. Salar | Section of the sectio | Carmal |
| | LOS DIAS: JOIAL 20, 22 AL | 27 Y DEL 20 DE OUTUBRE AL O DENOVIEMBRE | Causinat |
| | | | |
| 200 | ERVICIOS ESTATALES | SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES | \$5.0° |
| | DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 | TO THE SALUD DE SALUD SERVICION | ESTATA LES SALUD |
| • | SECTOR 3 BACALAR VECTORES | SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR | CIÓN No. 1 RITO 1 |
| ٠, | 10 10 1 1 20 18 J | 23 24 25 26 150 10 10 20 21 116 126 18 VEC | TORES |
| 1 | 18,19,10,000 | NOMBRE V EIDMA | 4,25,26/0(1/18 |
| 2 | the Brice of Opus | ALFREDO BLYCKO Y CAUD ALFREDO STUCCOTO Y CANO Wen | der Coomal |
| _ | with as the | CODIA DEDENDENCIA CUE CENTRÁ LA COMPLÁN | |
| | 5 CA 11 12 | POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN | |
| | EL COMISIONAL Y FORM | DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO IA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS | |
| : | | of country of the state of the | |
| ş | SERVICIOS ESTATALES | EL TTULAR DE LA UN DAD RESPONSABLE | |
| | DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 | | • |
| | DISTRITO 1 | | |
| | VECTORES MSF | P. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD | |
| | [] | NOMBRE Y FIRMA JURISDICCIÓN SANITARIA NO SELLO | |
| L | Wender Gamal | NOMENT THRIP | |
| | | - 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 사람들은 | \$100 m |

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 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 http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.