

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4162/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				j UK	DEN DE IV	INISTRACION L	E VIATIO	O I I AOAU	LO				(A) (B)	
Ejercicio			Trimest	е	Tipo de P	laza	Clave o nivel del puesto	200000000000000000000000000000000000000	minación puesto		ninación cargo	Área de adscripción		
2018 OCTU			JBRE - DICIEMBRE		FEDERAL		M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		VECTORES		
1			E											
	Nombre co	mpleto del	(la) servidor	(a) público(a)		1	Denominación del encargo o comisión		aje			en el	Importe ejercido	
1	Nombre(s)		Primer ap	ellido	Segundo apellido	Comic	Internaciona		al)	servidor públic				
JULIO CESAR C			CASTII	LO	QUINTAL	ACTIVIDAD BÚSQUEDA DE		NACIONA	L.	0			\$0.0	
R.F.C.:	CAQJ670									<u> </u>				
Ca	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	ECTORE	§		, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,						Tartel II	The second	
Lugar de adscripción del comisionado			11	1	Lugar del end	argo o comisión		Motivo d		Medio d	1000	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transpor	(h	Salida iora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes. año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	LA UNI	ÓN, CALDERON, RE ROVIROSA Y BOTI			A DE	E 16 06 22 06		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	15_1										7			
				ļ	In	porte ejercido por el			_	1		1		
Clave (s) Presupuestal (es): 21						Anticipo		-	Liquidación					
Clave de partidas			nayy	Denominación de la partida			Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión			
37501			1	Viát	icos en el país	\$ 350.00		\$ 350.00		. \$ 4200				
37101					aéreos nacionales	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1					J.			
37201					errestres nacionales									
37301						marítimos, lacustres y fluviales								
39201				Impuestos y derechos			I STATE TO THE WAY					IN THE		
				Total comisión:			\$ 350,00		\$ 350,00			\$4200		
				1 7 8	The contract of the second of					Tropon a			WILLIAM	
	-18			1	Respec	cto a los informes sob	re el encargo o	o comisión		F E	71 22	1	X - 1	
Fecha de entrega del informe de la co encomendado (día, mes, año) 08/11/2018				Hipervinculo al in			orme de la comisión o encargo ncomendado			Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		Line regula	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
EL COMISIONADO				COORDINADOR ADMINISTRATIVO JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA							RIA			

C. JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL

MSP. ZDILA MAGDILENO 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 ne sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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.: 4162/2018

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHÁ DE ELABORACIÓN **JURISDICCION SANITARIA #1** 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL 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 LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, LUGAR DE LA COMISIÓN **ROVIROSA Y BOTES** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BÚSQUEDA DE MEBRILES, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CO CAL PROGRAMA DE VECTORES. TATALES DE SALUD SERY Wit. MINCIA FIRMA DEL COMISIONADO CO DR. DAVID ZAMORA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO C. JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA

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.

EPIDEMIOLOGICA

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

Se le informa que los Servicios Estatales de Solud (SESA) realizarán 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

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD DE SAL UD		EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	SERVICIOS ESTATA DE SALUD JURISDICCIÓN NO.
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 Ab 27, Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE VICIOS ESTATALESERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE		RMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLEC	
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27, Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27, Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE VICTOS ESTATALESE RVICTOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD DE SALUD CIOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 R. D. HONDO VECTORES VE	FI COMISION		IS EN TIEMPO
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27, Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE SERVICIOS ESTATALES BESTATALES BESTA	Marots Roral, Oct	forde, Murrott Rivery.	
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27, Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE VICIOS ESTATALES ERVICIOS ESTATALES VICIOS ESTATALES ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1	VECTORES VECT	NOMBREY FIRMATOR 1 RIO HONDO	SELLO Wender (agme
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BOTES JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES SERVICIOS ESTATALE DE SAL UD JURISDICCIÓN NO. 1 DISTRITO 1 VECTOFES 16,17,18,19 OCT 18 COUMO LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES SERVICIOS ESTATALE SE	RISDICCIÓN No. 1 JURISDIC	CON No. 1 JURISDICCION No. 1	VECTORES,
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE	CIOS ESTATALES RVICIOS	ESTATALES ERVICIOS ESTATALES	DE SALUO
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JUGRSOICCIÓN NO. 1 VECTOFIES 16, 13, 18, 19 Oct 18 Dendey Coumo	The state of the s	July 18 1945	SERVICIOS ISTATAL
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y BOTES SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JUGRSOICCIÓN NO. 1 VECTOFIES 16, 13, 18, 19 Oct 18 Dendey Coumo	16 AL 20, 22, A	BALL T DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEN	ABKE
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTA CIUDAD LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA Y SERVICIOS ESTATALE DE SAL UD JURISDICCIÓN NO. 1 VECTOFIES 16,17,18,19 OCT 18 Caumo	LOS DÍAS. 40 AL 00 CO A	LOZ V DEL 20 DE OCTUBRE AL 24 DE VICINE	ADDE SERVINOS A CARE
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL			
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. SE RVICIOS ESTATALE DE SAL UD JURISDICCIÓN NO. 1 VECTOFES		JULIO CESAR CASTILLO QUINTAL	
POR EL EUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA JURISDICCIÓN NO. 1	FORLE		VECTORES
Y PASAJES: 4162 /2018	pan Fi	TIMOJONARIO RESPONDARI E RELATIVIDAE	DE SALUD
			STRUCTOR ESTATALE
			CIÓN DE VIÁTICOS

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.

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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.