





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4196/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				ORI	DEN DE MI	NISTRACIÓN I	DE VIATICO	S Y PASA	IES		11		
Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		Denominación del cargo	Área de adscripción		
2018		ости	BRE - DIC	IEMBRE	FEDERAL		M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES		
	Nombre co	mpleto del	(la) servidor	a) público	o(a)	Denominación comis		Tipo de via (Nacional	acompanantes en el encargo o comisión del servidor público  L 0 \$0.0  Periodo del encargo comisión Transporte Salida (hora/día/m es/ año)  TERRESTR 06:30 HRS 06:30 H		Importe ejercido		
Nombre(s)		Primer ap	ellido	Segundo apellido	ut		Internacion	al)			acompanantes		
JULIO CESAR R.F.C.: UUJU8403268C9			UH		US	ACTIVIDA APLICACIÓN DE	LARVICIDAS	NACIONAL			0	\$0.0	
					1	Y RED NE		a.,					
Ca	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	ECTORE	Ì	1						7.01	the post of	
Lugar de adscripción del comisionado				Lugar del encargo o comisión			- 0	Motivo del				Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Cludad		encargo comisión		Transporte	(hora/dia/	Regreso (hora/día/mes año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	VISTA, MAHAHUA	R, PEDRO A. SANT VALLEHERMOSO, AL, ALTOS DE SEV IONTAÑO Y REFOI	LIMONES, /ILLA, OTILIO	ACTIVIDADE APLICACIÓ LARVICIDA RED NEGA	ES DE E N DE AS Y TIVA			8 20/10/2018 6 06:00 HRS 8 27/10/2018 6 06:00 HRS	
		H			Imp	orte ejercido por el	encargo o comi	isión			41		
Clave (s) Presupuestal (es): 21							ticipo		Liquidación				
Clave de partidas					Denomina	ción de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		rgo o erog		
	- V	37501			Viáticos en el país		\$ 350,00		\$ 350.00		nai palimus	\$ 4200	
, ) 1		37101			Pasajes aéreos nacionales		N. T.W. A. L. C. C. C. C. C. C.		The state of the Albert		upa I		
		37201			-	restres nacionales							
37301					Pasajes m	arítimos, lacustres fluviales					e e	e a h	
	39201				Impuestos y derechos		Control of the second						
				Total comisión:		\$ 350.00		\$ 350.00			\$4200		
					\A	OUTAR TO	admists	Nether in				<u> </u>	
	F .		Name and the		Respect	a los informes sob	ire el encargo o	comisión	1 5	TANKE V	Art e pa	cuted of	
Fecha de entrega del informe de la cor encomendado (día, mes, año) 08/11/2018				nisión o encargo Hipervínculo al informe de la comisi encomendado				sión o encargo   comprobante		constancia o	scales Lineamientos para de regular el otorgamiento		
	LI OCESA	COMISION			COOF	RDINADOR ADMINI	ISTRATIVO		JEFE	E LA JURISDI	CCHON SANIT	ARIA	

Me comprometo a comprobar, el importe asignallo 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 impoye 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 <a href="http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.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.: 4196/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

JULIO CESAR UH US

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE SECTOR 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

LUGAR DE LA COMISIÓN

BACALAR, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, VALLEHERMOSO, LIMONES, MAHAHUAL, ALTOS DE SEVILLA, OTILIO MONTAÑO Y REFORMA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y RED NEGATIVA , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.



FIRMA DEL COMISIONADO

C. JULIO CESAR UH US

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURIDREDAVID ZAMORAIA NO 1 COORDIGONZALEZ IGILANCIA

EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE NMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIDLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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, autorido 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://qroo.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: 4196 /2018	
		1	
	<u> </u>		
	POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  SERVILLOS ESTATALE	S
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	JULIO CESAR UH US  JURISDICCIÓN No. 1  JURISDICCIÓN NO. 1  JURISDICCIÓN NO. 1	
	LABORO EN ESTA CIUDAD B DE: V	ACALAR, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, VECTORES ALLEHERMOSO, LIMONES, MAHAHUAL, ALTOS DE 16,17,18,19/0cr/18 EVILLA OFILIO MONTAÑO VEREFORMA	
		DE SEDE OCTUBRE AL OI DE NOVIEMBRE	
Ş	DE SALUD	CIOS ESTATALESERVICIOS ESTATALES  DE SALUD  DE SALUD  SERVICIOS ESTATAL	E8
		RISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 DE SALUD TOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR JURISDICCIÓN No. 1 VECTORES VECTORES DISTRIFO 1	
6,1	18,19/10/2018 22	23, 24, 25, 26/10/2018 29, 3931/10/2018 VECTORES 22, 23, 24/25, 26/10	Der/18
Un	ENO BRICENS ICAND A	HOMBREY FIRMA Y CHUO ALFREDO ESTELOSO Y CANO Wonder (gu	rmu/
		Thurst I was	
	Mados Wer	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
		DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS: (3) 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10 10	
		EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
SEF	VICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO.		
	DISTRITE 1	P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL  SOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  SERVICION SANITARIA NO.	
÷	7.9,30,31/0/f/18	NOMBRE Y FIRMA SELLO	
	Wender (dama)		

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

Se le informa que los Servicios Estatoles 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 Quintona 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>.