





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4178/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza		del puesto	Denominación del puesto		Denominación del cargo		adscripción
2018		ости	BRE - DIC	CIEMBRE	ESTATAL		M02073	PROGRAMAS PI		PROGR	RAMAS	VECTORES
	51 60				Value III.	9 1	2 - 22					9 - 0** -12 =
Nombre completo del (la) servidor				o(a)	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		acompañantes e		n el	Importe ejercido
Nombre(s)		Primer ap	ellido Segundo apellido				Internacion	al)				acompañantes
uu		СНА	LANDERO		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA		NACIONAL		0		r - :	\$0.0
CALL840	315C53				EPIDEMIO	LOGICA						
rgo al Pro	ograma: <u>V</u>	ECTORES		- ji		,n i	191				100	
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			ges gort	Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión	
Estado	Ciudad	. País	Estado	57	Cludad		encargo o comisión		Transporte		ra/dia/m	Regreso (hora/día/mes año)
QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO		COCOYOL	VIGILANC		IA	TERRESTR 06 E 16 06 22 06		:30 HRS /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
3.7				Torre			lalfa :		1			
	-1 />- 01			Imp	one ejercido por ei			T	Liquidación	,	<u> </u>	
Clave (s) Presupuestal (es): 21						Importe asignado por concepto de gastos de viáticos				Impor	te de gastos no	
Clave de partidas		Denominación de la partida		motivo del encargo o comisión				erogados derivados del encargo o comisión				
37501		1		Viátic	os en el país	\$ 3	50.00	\$ 350.00			\$ 4200	
37101		Pasajes aéreos nacionales		Markey !								
37201		-	Pasajes terrestres nacionales		N. P. S. C. V. P.							
37301		Pasajes maritimos, lacustres y fluviales 18 20 400		2 1111						x a = 5c		
39201			Impuestos y derechos *		1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1							
¥	as fundi		a lo i t	14/	Total comisión:			5	\$ 350.00	3 1	217	\$4200
			77	1	11	was interest	CRITY				V.A.	
				Respecto	a los informes sob	re el encargo o	comisión	177			13	
encomendado (día, mes, año)			Hipervinculo al info			rme de la comisión o encargo		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores			Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
r e o	lombre co lombre(s) LILI CALL840 rgo al Pro e adscripci misionado QROO resupuest Cli	Iombre completo del Iombre(s) LILI CALL840315C53 rgo al Programa: e adscripción del misionado Estado Ciudad QROO CHETU MAL resupuestal (es): 21 Clave de part 37501 37101 37201 37301 39201	lombre completo del (la) servidor lombre(s) Primer ap LILI CHA CALL840315C53 rgo al Programa: VECTORES e adscripción del misionado Estado Ciudad País QROO CHETU MAL MEXICO resupuestal (es): 21 Clave de partidas 37501 37101 37201 37301 39201	lombre completo del (la) servidor a) público lombre(s) Primer apellido LILI CHAN CALL840315C53 rgo al Programa: VECTORES a adscripción del misionado Estado Ciudad País Estado QROO CHETU MEXICO QROO resupuestal (es): 21 Clave de partidas 37501 37101 37201 37301 39201	lombre completo del (la) servidor a) público(a) lombre(s) Primer apellido Segundo apellido LILI CHAU LANDERO CALL840315C53 rgo al Programa: VECTORE\$ a adscripción del misionado Estado Ciudad País Estado QROO CHETU MEXICO QROO Impresupuestal (es): 21 Clave de partidas Denomina 37501 Viático 37101 Pasajes ara 37201 Pasajes may 39201 Impuestal de entrega del informe de la consisión o encargo encomendado (día, mes, año)	lombre completo del (la) servidor a) público(a) Denominación de comis LILI CHA LANDERO ACTIVIDA VIGILAI CALL840315C53 Togo al Programa: VECTORES Padscripción del misionado Estado Ciudad País Estado Ciudad COCOYOL Importe ejercido por el resupuestal (es): 21 Clave de partidas 37501 Clave de partidas 37501 Clave de partidas 37301 Pasajes aéreos nacionales 37301 Pasajes terrestres nacionales 37301 Pasajes maritimos, lacustres y fluviales (es) (día, mes, año) Respecto a los informes sobre de encomendado (día, mes, año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Iombre completo del (la) servidor a) público(a) Iombre(s) Primer anellido LILI CHAN LANDERO LILI CALL840315C53 Progo al Programa: VECTORE\$ a descripción del misionado Estado Ciudad País Estado Ciudad País Estado Ciudad Ciudad Ciudad País Clave de partidas Denominación del apartida Denominación de la partida Total comisión: 37501 Pasajes aéreos nacionales 37301 Pasajes maritimos, lacustres y fluviales Total comisión: Respecto a los informes sobre el encargo o encomendado (día, mes, año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Iombre completo del (la) servidor a) público(a) Iombre(s) Primer apellido Iombre(s) Primer apellido Segundo apellido ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA Respecto a los informes sobre el encargo o comisión Tipo de via (Nacional Internacion	Denominación del encargo o comisión Tipo de viale (Nacional / Internacional)	Combine complete del (la) servidor (a) público(a) Denominación del encargo o comisión Tipo de viaje (Nacional / Internacional) Internacional / Interna	Combre complete del (la) servidor (a) público(a) Denominación del encargo o comisión Denominación del encargo o comisión Denominación del encargo o comisión Tipo de viaje (Nacional / Internacional) Internacional Denominación del encargo o comisión Denominación del encargo o comisió	Denominación del encargo o comisión Denominación del encargo o comisión Denominación del encargo o comisión Tipo de viaje (Nacional / Internacional) Número de personas accompañantes en el encargo o comisión Internacional) Nacional / Internacional Nacional / Internacional) Nacional / Internacional Na

AN LANDERO LIC JOSE JOAQUÍN CALDERON GUZMAN

1 117

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y on 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://qroo.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.: 4178/2018

	INFORME DE LA COM	ISION	
UNIDAD RESPONS	ABLE	FECHA DE ELABORAC	IÓN
JURISDICCION SANIT	15/10/2018		
	DATOS OFNEDALES		to II
IOMBRE DEL COMISIONADO	DATOS GENERALES		
	LILI CHAN LAND	ERO	
ARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMA	AS DE SALUD	
DSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANIT	ΓARIA #1	
ERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 AL 01 DE NOVIEM	DE OCTUBRE IBRE	
UGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL		
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200	The state of the s	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE C GASTOS DE C	VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA , CAMINO CONTRE ROO AL PROG	POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIA RAMA DE VECTORES	S DE
30	FIRMADEL JEFE INVEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANÇIA		

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. Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo en 1 Fracción IX de la Ley de Transporencia 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://acce.och.my/seca/avisos.de.privacidad. 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: 4178 /2018 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DISTRITO 1 ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. 16,17,18,19 OCT/18 HAGO CONSTAR QUE EL LILI CHAN LANDERO LABORO EN ESTA CIUDAD docoyol DE: LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE INIDOS MEN ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SERVICIOS ESTATAL ES RVICIOS E DISTRITO 1 STATALES RVICIOS ESTATALES DE SALUD VECTORES DE SALUD DE SA _UD JURISDICCIÓN No. 1 JURISCHOCK NOMBRE Y FIRMAISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 RIO HONDO 22,23,24,25,26 SELLO SECTOR 1 RIO HONDO Actoro E Marrofo ewerol. OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN Artoroe.1 EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. TITULAR DE LA/UNIDAD RESPONSABLE STATALES SERVICIOS I DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 NO, SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO MSP VECTORES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD PISDICCIÓN SANITARIA No. 1 29,393/1/04/18 NOMBREY FIRM SELLO

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