





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4211/2018

	Ejercicio			Trimest	re .	Tipo de F	Plaza	Clave o nivel del puesto	-2000	minación [ puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
	2018		ости	BRE - DI	CIEMBRE	FEDER	RAL	M02055		OR EN BRAMAS F	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES
	•					1 1 1 10 10 10		H. C.				
	Nombre co	mpleto del	(la) servidor	(a) públic	o(a)	Denominación comis		Tipo de via (Nacional	1	acompañ	e personas antes en el comisión del	Importe ejercido por el total de
	Nombre(s)		Primer ap	ellido	Segundo apellido			Internacion	al)		r público	acompañantes
Ü	JIS IGNAC	10	GOME	z	MAIJE	ACTIVIDA PROMOCION Y	BUSQUEDA	NACIONA	.L		0	\$0.0
R.F.C.:	GOML53					DE FEB	RILES					1
Lugar	argo al Pro de adscripc comisionado	ión del	ECTORES		Lugar del enca	rgo o comisión		l				o del encargo o comisión
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		_ Motivo de encargo comisión	0	Medio de Transporte		Regreso
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	LIMONES	A. SANTOS, BUE , VALLEHERMOSO DTILIO MONTAÑO	, ALTOS DE	ACTIVIDADE PROMOCIO BUSQUEDA FEBRILE	N Y N DE	TERRESTF E	06:30 HRS 16/10/201 06:00 HRS 22/10/201 06:00 HRS 29/10/201	8 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS
				1					- 7			
	44				lmp	orte ejercido por el	encargo o com	isión				9.5
Clave (s)	Presupuest	al (es): 21				100	An	ticipo		Liquidación		
	CI	ave de part	idas		Denomina	ción de la partida		signado por de gastos de ticos		orte ejercido tivo del enca comisión	go o erog	orte de gastos <b>no</b> ados derivados del cargo o comisión
	7.4	37501	41 - 5 H	1 1 1	Viátic	os en el país	\$ 3	50.00		\$ 350,00	1 1 1 1 1 1 1 1 1	\$ 4200
		37101	15		Pasajes a	éreos nacionales	1721 V	3				
	1	37201			Pasajes ter	restres nacionales	40.5					
	11	37301	1	5		arítimos, lacustres i fluviales	N 19 19 19			10		
		39201		12	Impues	os y derechos	1000	7				
						Total comisión:	\$ 3	50.00		\$ 350,00		\$4200
						- 11 C P T M	147 17 363					

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado (o8/11/2018 Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado encomendado encomendado desempeño de Taboces de viáticos y pasajes

08/11/2018 COORDINADOR ADMINISTRATIVO

HC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

MSP. ZOILA MAGDALENO 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.

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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.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.: 4211/2018

	INFORME DE LA COMI		
UNIDAD RESPONSA	ABLE	FECHA D	E ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	ARIA #1		5/10/2018
	DATOS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	LUIS IGNACIO GOMEZ	MAIJE	9"
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PRO SALUD	GRAMAS DE	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITA	ARIA #1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 AL 01 DE NOVIEM	BRE (	
UGAR DE LA COMISIÓN	PEDRO A. SANTOS, BUE LIMONES, VALLEHERMOSO SEVILLA, OTILIO MONTAÑO	). ALTOS DE	1,
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200		
		i i	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PI DIAS DE GASTOS I	ROMOCION SES MEDA DE F DE CAMINO CON SINGO AL PR	EBRILES , POR LO QUE ROGRAMA DE VECTORE	SE LE AUTORIZA 12 S.
		MAX STATE OF THE PROPERTY OF T	SE LE AUTORIZA 12 S.
SF	ROMOCIONY BE CHEDA DE F DE CAMINO EN SIGO AL PR CONTRA LA CAMINA	JD 1	

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) 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.







## 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: 4211 /2018

SERVICIOS ESTATALES POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SALUE ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. JURISOICCIÓN N DISTRITO HAGO CONSTAR QUE EL LUIS IGNACIO GOMEZ MAIJE LABORO EN ESTA CIUDAD PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, Laamul OTILIO MONTAÑO Y VALLEHERMOSO, ALTOS DE SEVILLA REFORMADS MA UNIDOS META SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD DE SALUC JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN I **ECTOR 3 BACALAR** SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR **VECTORES** VECTORES 3, 24,25/26/01/1 Wender Coo Coama POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN



EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS:

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD JURISDICCIÓN NO.

> VECTONES 29,30,31 Det 18

MSP. ZOIL

. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD MIRIS<del>PICCIÓN SAN</del>NITARIA NO MA

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, 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) realizarón transferencias de dotos 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 dotos 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>.