





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4180/2018

		ě		ORI	DEN DE M	INISTRACIÓN I	DE VIÁTICO	S Y PASAJ	IES				
Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto			minación I cargo	Área de adscripción	
2018		ости	BRE - DICIEMBRE		ESTATAL		M02073	PROGRAMAS PRO		PRO	NICO EN GRAMAS SALUD	VECTORES	
		×				1		1		1			
Nombre completo del (la) servidor				(a) público(a)		Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión de servidor público		s en el	Importe ejercido por el total de
Nombre(s) Primer ap			Segundo apellido		blico							acompañantes	
MIDEY NOGL			NOGUE	ELV I KONVO I		ACTIVIDA VIGILA			AL 0		7.25	\$0.0	
R.F.C.:		0414DD3				EPIDEMIO	LOGICA						
C	argo al Pro	ograma: <u>V</u>	ECTORES	\$		7. 7		1					
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	n e e	encargo o comisión		Transporte		Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO		INGENIO	ACTIVIDADES I VIGILANCIA EPIDEMIOLOG A		IA	E 16 06 22 06		06:30 HRS 16/10/2018 06:00 HRS 22/10/2018 06:00 HRS 29/10/2018	06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018
					Im	porte ejercido por el	encargo o com	Isión					
Clave (s)	Presupuest	al (es): 21					An	licipo	12	Liquidació	Sn .		,
Clave de partidas 37501 37101			Denominación de la partid			Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		erogad	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión		
			Viáticos en el p		cos en el país	\$ 350.00		\$ 350,00		\$ 4200			
				Pasajes aéreos nacionales		200 A CO A CO				(9)	()		
	0	37201			Pasajes te	errestres nacionales	特点(发)	9"		1			(A)
37301				The second second	naritimos, lacustres y fluviales	thataleterming r		(Ì	21 1	ries <u>vita</u>	
39201				Impuestos y derechos Total comisión:			\$ 350.00		\$ 350.00		1	\$4200	
			7 12 17										
					Deanes	to a los informes ach		cominión			+	13 m	
Fact		us del lefer		hisián a a		to a los informes sob	ore el elicargo o	Comision		F			- 1150 m I
Fecha de entrega del informe de la coi encomendado (día, mes, año) 08/11/2018			1			encomendado		com	comprobantes fiscales o constancia de reg		s Line regular	Hipervínculo a los ineamientos para ular el otorgamiento viáticos y pasajes	
C	MIDEY NO	COMISION/	2 g		14	ORDINADOR ADMINI				111111111111111111111111111111111111111	0.1	PIVSANITAI	

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.
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.







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







Anexo II Oficio No.: 4180/2018

	INFORME DE LA COMISI	ÓN	
UNIDAD RESPONSA	BLE	FECHA	DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	15/10/2018		
	DATOS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	MIDEY NOGUERA ROJ	IAC	
	an Basif m	1	
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS D		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITAR		
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE	OCTUBRE	
LUGAR DE LA COMISIÓN	AL 01 DE NOVIEMBR		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	INGENIO		
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	4200		
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE V GASTOS DE CA	IGILANCIA EPITEMIOLOGICA , PO AMINOCONTA SE AL PROGRAI	OR LO QUE SE LE A MA DE VECTORES	UTORIZA 12 DIAS DE
	\$ (2) II 3	1	
SER	VICIOS ESTATALES DE SALUD		41 4

Me comprometo a comprobar, el Importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentadón 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) 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

	CONSTANC	A DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPO EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.	DRALES
		NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTIC Y PASAJES: 4180 /2018	cos a C
	u s II y		SERVICIOS ESTALES
	POR EL FI	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	JURISDICCIÓN NO 1 DISTRITO 1 VECTORES
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	MIDEY NOGUERA ROJAS	16,17,18,19/00/18
	LABORO EN ESTA CIUDAD IDE:	IGENIO	- Wender (gamu)
	LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL	27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE	- Selfinos
			SERVICIOS ATALES
JL	RISDICCIÓN No. 1	ION No. 4 JURISPICCIÓN No. 4	JURISDIC IC N NO 1 DISTRICT VECT 03 S
	TOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 R YECTORES 4 October 2018. 22,23.20	SELLO SELLO	22,23,24,25,26/01/18 Wender Chamat
rforo e	. Monoto Liceid. Firturo E	Marioto liverol Hitoro C. Marioto liverol Local	
2 4	EL COMISIONA Y FORM	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO LA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS (1910) S 1/2	Se mantes y con
n		EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	Cuton
. 8	M S	P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE SERVICIOS ESTATALES SERVICION SANIT	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD QUINTANAIRODICTION NO. 1 DE SALUD DISTRITO 1 ARIA No. VECT DRES
		NOMBRE Y FIRMA SELLO	- 29,30,31/017/18
			Wender Coumul
	The second secon		

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.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (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://geog.ach.psy.festa.go.icia.ed.psy.fest http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.