





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4237/2018

Ejercicio				Trimestre	•	Tipo de F	Plaza	Clave o nivel del puesto		minación I puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción	
2018		OCTUBRE - DICIEMBRE			FEDERAL				OR EN BRAMAS F	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES		
	Nombre co	mpleto del	(la) servidor	a) público	(a)	Denominación comis		Tipo de via (Nacional		acompañ	e personas antes en el	Importe ejercido	
10	Nombre(s) Primer		Primer ap	ellido	Segundo apellido		Internacion		al) encargo o comisió servidor públic				
NORBERTO IXTE			IXTEP	AN ALONSO		ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE		NACIONAL		0		\$0.0	
R.F.C.:	IEAN580												
			ECTORES	3				1		Viena el	in the	in j, as Valut	
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	N N	Ciudad		encargo o comisión		Transporte	Salida (hora/día/n es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	COCOYOL		* =	ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE		TERRESTE E	The second of the second of	06:00 HRS 27/10/2018	
					0.					1	5		
					Imp	orte ejercido por el	-	V. C.	1				
Clave (s) Presupuestal (es): 21  Clave de partidas				- 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Denomina	ción de la partida	Anticipo  Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		con Impo		
37501					Viáticos en el país		\$ 350,00		\$ 350.00			\$ 2800	
37101				Pasajes aéreos nacionales		ys of the land							
37201				,	Pasajes terrestres nacionales;								
37301					Pasajes marítimos, lacustres y fluviales								
39201					Impues	Impuestos y derechos		(81 N					
Z towaranchi e					Total comisión:		\$ 350,00			\$ 350.00		\$2800	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la conisión o encargo encomendado

(día, mes, año)

08/11/2018

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado

encomendado

Hipervínculo al los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO

C. NORBERTO IXTEPAN ALONSO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIE, 10SE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION CANITARIA

NO.1

MSP. ZOILA MAGDAYENO 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 míximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de microspondiente de microspondient

de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SEEA) 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.: 4237/2018

#### INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN **JURISDICCION SANITARIA #1** 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO NORBERTO IXTEPAN ALONSO JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

JURISDICCION SANITARIA #1

22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE **NOVIEMBRE** 

COCOYOL

2800

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CASA SALUDABLE , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 8 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.



FIRMA DEL COMISIONADO

DR. DAVID SERVICE SNESTERAL FS TO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

JURISDICCION S.

COORDINACIÓN I

SALUD 1 1

INCIA

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

C. NORBERTO IXTEPAN ALONSO

VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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.

Anexo IV

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.

de lin succido en la quincena que aprique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (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







# 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: 4237 /2018

	POR EL FU	UNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	NORBERTO IXTEPAN ALONSO	
	LABORO EN ESTA CIUDAD (	DOCOYOL ZZ, ZZ, ZZ, ZZ, ZZ, ZZ, ZZ, ZZ, ZZ, ZZ	.ES
	LOS DÍAS: 22 AL 27 Y DEL	29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE VECTORES	
	Section DOS AND THE SECTION OF THE S	See Management of the second o	
SER	VICIOS ESTATALES DE SALUD	SERVICIOS ESTATALES  DE SALUD  DE SALUD  HIBIOTORION H	
SEC	URISDICCION No. 1 TOR 1 RIO HONDO	NOMBRE OF THOMAS DISTRITO ISELLO VECTORES VECTORES	
	22,23/24,25,26 octubre 2	29,30,31 octubre 2018.	
	ArtoroMarrofo	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	
	EL COMISIONA Y FORN	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
	MS	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE  GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	
		NOMBRE Y FIRMA  NOMBRE Y FIRMA  SELLO	
ı		- VLLO	

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) 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>.