

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4177/2018

				ORI	DEN DE M	INISTRACIÓN E	DE VIÁTICO	S Y PASA	JES				
Ejercicio		p.	Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto		minación D puesto	Denominación del cargo		Área de adscripción	
2018		ости	JBRE - DICIEMBRE		REGULARIZADO FEDERAL		M03004	PROMOTOR EN SALUD		PROMOTO EN SALU		VECTORES	
Nombre completo del (la) servido					Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión de		1	Importe ejercid	
Nombre(s)		Primer ar	pellido Segundo apellido		·		Internacion	iai)	servidor públic				
JUAN RICARDO			BOLAÑ	os Rios		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA		NACIONAL		0		10	\$0.0
R.F.C.:	BORJ85	1114Q68	11 -			EPIDEMIOI	LOGICA				1 5		rišt politi od
Ca	argo al Pr	ograma: <u>\</u>	ECTORE	\$									
Lugar de adscripción del comisionado				Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	as I'm	Cludad		encargo comisión		Transporte	le Salida (hora/día/ es/ año		Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	# x 1 1 2 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2	ALLENDE	2 1 da	ACTIVIDADE VIGILANC EPIDEMIOLO A	ILANCIA MIOLOGIC		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
		1 2	- i		lmj	porte ejercido por el e	encargo o com	isión				4	
Clave (s)	Presupuest	lal (es): 21	3%				An	ticipo		Liquidación			
Clave de partidas			Denominación de la partida			Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		go o e			
	37501			Viáticos en el país		\$ 350,00		\$ 350,00			\$ 4200		
W		37101			Pasajes a	éreos nacionales	16.779	11/2					
		37201			Pasajes te	rrestres nacionales	No. Office.						× -
37301			Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			13 171*13 301007 		1 1 .					
1 2	39201		Impuestos y derechos			MARYELDA, PORTERS							
			Total comisión:			\$ 350.00		\$ 350,00			\$4200		
					Respect	o a los informes sobr	re el encargo o	comisión			19/		1
Fecha de entrega del informe de la co encomendado (dia, mes, año) 08/11/2018			Hipervinculo al infon			rme de la comisión o encargo comendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		cales le re	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes		
C		ROO BOLA		4	1	RDINADOR ADMINIS				E LA JURISDI NO ILA MAGDAL	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, 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 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.: 4177/2018

	INFORME DE LA COMIS	SIÓN	
UNIDAD RESPONSA	BLE	FECHA	DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	15/10/2018		
	DATOS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN RICARDO BOLAÑ	IOS RIOS	
CARGO DEL COMISIONADO	PROMOTOR EN SA	LUD	
			edia e e e e e e e
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITA		
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 AL 01 DE NOVIEME		2
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALLENDE		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200	-	
			e * 2
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE V GASTOS DE CA	IGILANCIA SE EMIOLOGICA,	POR LO QUE SE LE A	UTORIZA 12 DIAS DE
		VIIII DE VEGTORES	
SERVI	CIOS ESTATALES DE SALUD	p= 1	
	SDICCIÓN SANITARIA NO 1 RDINACIÓN DE COLANCIA		
FIRMA DEL COMISIONADO	DR. BEMBERMORA GONZALEZ	FIRMA DEL JE	E INMEDIATO
Jul "	8 A A B B B B		
C. JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS	FIRMA DEL JEFE IN MEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	C. WENDER CAS	MAE ACEVEDO

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.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salva (SESA) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la lateración de Carlos de C

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.

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: 4177 /2018

TICOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISOICCIÓN No. 1 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DISTRITO ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. VECTORE HAGO CONSTAR QUE EL 16,12,18,19/06/18 JUAN RICARDO BOLAÑOS RIOS domo LABORO EN ESTA CIUDAD ALLENDE DE: OS UNIDOS MA LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE MIDOS MA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES JURISDICCION No. 1 DE SALUD DE SALUD SERVICIOS ESTATALES DISTRITO 1 JURISDIGCIÓN No. 1 VECTORES _JURISDICCIÓN No SECTOR 1 RIO HONDO OR 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 STATALES DE S LUD JURISDICCIÓN No. 1 MSP. ZOILA MACTALEND SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO DISTRITO 1 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD VEGTORES TURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 NOMBRE Y FJRMA **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 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 (SSA) 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.