

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4165/2018

			, ,	ORI	DEN DE M	INISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASA	IES				
Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		enominación del cargo	Área de adscripción		
2018			ости	BRE - DICIEMBRE		FEDERAL		M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD		JEFE DE SECTOR EN ROGRAMAS DE SALUD	VECTORES	
Nombre completo del (la) servidor				(a) público		Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		encargo o comisión		Importe ejercido por el total de acompañantes	
Nombre(s) Primer ap			gellido Segundo apellido				Internacional)		servidor públic) acompaname		
ROGELIO		CARMO	NA	NAVA	ACTIVIDADES LARV		NACIONAL)	\$0.0		
R.F.C.: CANR610331A67				LARVA			RIO						
C	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	ECTORES	2	The w	Territoria					. I that is	n # [h #] * * ;	
Lugar de adscripción del comisionado			н	Lugar del encargo o comisión			, ii	Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	a de	Ciudad	T BÅ	encargo comisión		Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	JAVIER F NUEVO	ACTIVIDADE CONTRO LARVARI	L	TERRESTR E	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			
		17			lm;	porte ejercido por el	encargo o comi	sión				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
Clave (s)	Presupuest	al (es): 21		Ani				ticipo		Liquidación			
Clave de partidas				2 11 12 14	Denomina	ación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		goo erogad		
37501					Viáticos en el país		\$ 350,00			\$ 350.00		\$ 4200	
37101					Pasajes a	éreos nacionales	4 19 19 19 19					ti.	
37201					Pasajes te	rrestres nacionales	The Control of the Co			1			
37301				į		arítimos, lacustres fluviales	W 1 W 1 1 W						
39201					Impuestos y derechos		** 450		851				
					Total comisión:		\$ 35	50.00, 111(1)4(\$ 350,00		\$4200	
ļ.		30-11	747		manut.		"On or just	CAMPICAL		W V		-61, 14	
		L	s 2) in al.		Respect	o a los informes sol	ore el encargo o	comisión		1- 10. 3	34.	5	
Fech	na de entreç	encom (dia, m	me de la cor iendado es, año) 1/2018				rme de la comisión o encargo ncomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeão de labores		ales Line regula	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
c	EL C	COMISIONA)of		1	RDINADOR ADMIN					CHONSANITAL		

COSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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://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.: 4165/2018

INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN **JURISDICCION SANITARIA #1** 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO ROGELIO CARMONA NAVA JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE PERIODO DE LA COMISIÓN AL 01 DE NOVIEMBRE JAVIER R. GÓMEZ, ÁLVARO OBREGON LUGAR DE LA COMISIÓN NUEVO Y ÁLVARO OBREGON VIEJO IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTRON LA POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE PROGRAMA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES OF SALUD JURISDICCIÓN SA .. ILANCIA COORDINACIÓN DE COORDINACIÓN D FIRMA DEL COMISIONADO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO GONZALEZ C. ROGELIO CARMONA NAVA VAMAL ACEVEDO FIRMA DEL JEEF IMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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.

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.

Se le informa que los Servicios Estatales 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







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



HIRISDICCIÓN SANITARIA NO.





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: 4165 /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 /017/18 HAGO CONSTAR QUE EL ROGELIO CARMONA NAVA LABORO EN ESTA CIUDAD JÁVIER R. GÓMEZ, ÁLVARO OBREGON NUEVO Y ÁLVARO DE: **BREGON VIEJO** UNIDOS LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE W SOUTH TATALES SERVICIOS ES DE SAL UD JURISDICCION No. 1 ESTATALES RVICIOS ESTATA SERVICIOS ESTATALES RV DE SALUD DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 CTOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 NOMBRENT SIRMATOR 1 RIO HO **SELLO** AVIOR E MOVED LO CHOIL HOUR E MOVED ON THE POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN Artopie. Marrofo Rivery. 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 SA LUD JURISDIGGIÓN No. 1 GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROOCTORES MSP. ZOILA MAGDAL SERVICIOS ESTATALES DE SALUE 9, 30,

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.

NOMBRE Y FIRMA

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.