





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4257/2018

		*		OF	RDEN DE MI	NISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASA	JES				
Ejercicio				Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		Denominación del cargo	Área de adscripción	
2018		OCTUBRE - DICIEMBRE			FEDERAL		M02056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD		JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES		
Nombre completo del (la) servido				(a) público(a)		Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del		Importe ejercido por el total de acompañantes	
1	Nombre(s)		Primer a	Primer apellido		5				servidor público		acompanante	
SIOMARA GUADALUPE			тост	OSTA ALAMILLA		ACTIVIDADES DE MICROSCOPISTA		NACIONAL		0		\$0.0	
R.F.C.:	100000000000000000000000000000000000000	1227BG4	/FOTODE	<u>[</u>			1000						
Cargo al Programa: <u>VECTORE</u> : Lugar de adscripción del comisionado				Lugar del encargo o comisión				Ī		III. E. I.	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Cludad	País	Estado		Ciudad		Motivo del encargo o comisión		Medio de Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/día/mes. año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	CHETUMA	AL (LABORATORI	O ESTATAL)	S DE PISTA	TERRESTR E		06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018		
					Imno	orte ejercido por el	encargo o comi	eiAn					
Clave (s) I	Presupuest	al (es): 21			Impe	nto ojoroido por cr	200 Television - 100 Te	icipo	T	Liquidación			
Clave de partidas					Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		goo eroga		
37501					Viáticos en el país		\$ 350.00		\$ 350.00		77	\$ 4200	
37101				Pasajes aéreos nacionales			£						
37201				Pasajes terre	7 1000								
37301			Pasajes marítimos, lacustres y fluviales							×	9		
39201					Impuesto	os y derechos	100						
						Total comisión:	\$ 35	0.00		\$ 350,00		\$4200	
							34					// 	
Fecha de entrega del informe de la comis encomendado (día, mes, año) 08/11/2018				nisión o e	ncargo	lipervinculo al info	e el encargo o comisión me de la comisión o encargo comendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de tabores		ales Liné regular	Hipervínculo a los Linéamientos para regilar el otorgamiento de viáticos y pasajes	
	EL C	OMISIONA	DO		COORE	DINADOR ADMINI	STRATIVO		IEFE DI	IA JURISDIC	CION ANITAI	RIA	

C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

Me comprometo a comprobar, el importe asignallo 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

Se le informa que los Servicios Estatoles 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.: 4257/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHETUMAL (LABORATORIO ESTATAL)

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE MICROSCOPISTA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. SIOMARA GUADALUPE TOSTA

ALAMILLA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANTO - No 1

COORABBASE MADRO Y LEGILANCIA
EPORPINADOR DEICA
VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

C. WENDER CAMMAL ACEVEDO

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.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentaçión 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 👂 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://grao.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



SE



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.

Y PASAJES:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

4257 /2018

POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	SIOMARA GUADALUPE TOSTA ALAMILLA	
LABORO EN ESTA CIUDAD C DE:	HETUMAL (LABORATORIO ESTATAL)	
LOS DIAS 16 AL 20, 22 Aud	27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE	
RVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIO JURISDICCIÓN No. 1 DE	SESTATALES SALUD SERVICIOS ESTATALES	
DISTRITO 1 JURISON	CCIÓN No. 1 DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 NOMBRE Y FIRMA DISTRITO 1 SELLO	
16,17,18,19/10/18 22,2	3,24,28,26/10/18 VECTORES	
Wender (aamal Wei	or LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN	
EL COMISIONAL Y FORM	OO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.	
The state of the s	EL TIJULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
MS P	ZOILA MAGDALENO SANDOVAL	
	NOMBRE Y FIRMA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD NOMBRE Y FIRMA	

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 ntáximo 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 inisticulo en la quincena que aprique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SSSA) 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.