

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4172/2018

				OF	DEN DE	MINISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASA	JES					
Ejercicio			Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		enominación del cargo		Área de adscripción		
2018 OCTU			BRE - DI	CIEMBRE	ESTATAL		M02073			TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		VECTORES		
, i	Nombre co	empleto del	(la) servidor	(a) público(a)		Denominación del encargo o comisión		Tipo de via (Nacional	1	acompanantes e		el	Importe ejercid	
Nombre(s) Primer a			Primer as	pellido Segundo apellido		SSIIIISIOII		Internacional)		servidor públic			acompañantes	
ELDA YUSELMI			MEDII	YA	BARAJAS	ACTIVIDA VIGILA	NCIA	NACIONAL		0			\$0.0	
R.F.C.:	***************************************	0320DY3		1		EPIDEMIC	DLOGICA			:	.,, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -, -		-	
Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Lugar de adscripción del				Lugar del encargo o comisión						Medio de			del encargo o	
País	eomisionado Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	y.	encargo	Motivo del encargo o comisión		(hora/	lida /día/m año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)	
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROC	5	CACAO	1.	ACTIVIDADE VIGILANO EPIDEMIOLO A	CIA				06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018	
		* 5		ř	Ir	nporte ejercido por el	encargo o com	isión						
Clave (s) Presupuestal (es): 21					Imperio oforolas por el silvergo e			nticipo		Liquidación				
Clave de partidas					Denomi	nación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión					
37501				Viá	Viáticos en el país		\$ 350.00		\$ 350,00		\$ 4200			
37101					Pasajes	aéreos nacionales	A CONTRACTOR							
37201					Pasajes t	Pasajes terrestres nacionales		W.	_		-			
37301					Pasajes	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		3 HATATE LEGISTON						
39201				,	Impu	Impuestos y derechos		* RMODDIGEORG						
2 1 Va. 2 Magel 20				eži. II		Total comisión;	\$ 350,00		\$ 350.00		111	\$4200		
		-			Resne	rto a los informes sol	ore el encarco o	comisión	8	N 40 - 5 M.	1 1/2 1		36.	
Fech	na de entreç	encom (día, m	me de la con endado es, año) 1/2018	Respecto a los informes sob nisión o encargo Hipervínculo al info er			100	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores			Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes			
1.1	El (COMISIONA	NDO.	COORDINADOR ADMINISTRATIVO JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA							RIA			

EL COMISIONADO

Medmi BEXUSION

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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 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 apilique.

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.: 4172/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/10/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ELDA YUSELMI MEDINA BARAJAS

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO 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

CACAO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANOIA E CEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO COMO AL PROGRAMA DE VECTORES.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN S/

O 1

FIRMA DEL COMISIONADO

RDINACIÓN L. ...

FIRMA DEL JEEE INMEDIATO

Mehr B & Hongs C. ELDA YUSELMI MEDINA BARAJAS

FIRMADEL JEFE NMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIO LOGICA C. WENDER CAMMAL AGEVEDO

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 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 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: 4172 /2018 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DISTRITO ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL ELDA YUSELMI MEDINA BARAJAS aamal LABORO EN ESTA CIUDAD CACAO DE: LOS DÍAS 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATAL JURISDICCIÓN No. 1 STATALER DE SALUD DISTRITO 1 DE SALUD RISDIGGIÓN No. 1 TOR 1 RIO HONDO SECTOR 1 R NOMBREY FIRMA DE SALUD VECTORES 22,23,24,2 SELLO VECTORES ENDENCIA 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 RESPONSABL ESTATALES SERVICIOS ALUD DE S JURISDICCIÓN No. 1 SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO DISTRITO 1 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD VECTORES !!!RISDICCIÓN SANITARIA No. 1 29,30, 31/04/18 NOMBRE Y FIRM 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 náximo 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.