







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4406/2018

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón 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) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el
Nombre(s)	Primer Segundo apellido apellido		- a comision	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	total de acompañantes
AMADO MARIANO	MEX	PAT	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA	NACIONAL	0	\$0.0
.F.C.: MEPA571201N1A			DE FEBRILES			Wastery's III

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión		Molivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	encargo o Transporte	Salida (hora/dia/ mes/ año)	Regreso (hora/dia/mes / año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, VALLEHERMOSO, ALTOS DE SEVILLA, HUATUSCO Y REFORMA	ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA DE FEBRILES	TERRESTRE	07:30 HRS 01/11/2018 06:00 HRS 05/11/2018 06:00 HRS 12/11/2018	07:30 HRS 03/11/2018 06:00 HRS 10/11/2018 06:00 HRS 16/11/2018

	Importe ejercido por el e	ncargo o comisión		5.6
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación		
Clave de parlidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados de encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3850
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales		,	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos	. (1		
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850

Respecto	a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes	Hipervínculo a los Lineamientos para
(día, mes, año)	~	fiscales o constancia	regular el otorgamient
22/11/2018		de desempeño de labores	de viditicos y pasajes

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANUTARIA NO. 1

DO MARIANO MEX PAT

LIC JOSE 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 correspondiento, y 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 dese 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.

## Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud



Anexo II Oficio No.: 4406/2018

INIEC	DAAE	DE	١٨/	-01	AISIÓN.
INFC.	ייאואו	111	141	. ( ) N	<i>A</i>   <b>X</b>   <b>X</b>

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/10/2018

**DATOS GENERALES** 

NOMBRE DEL COMISIONADO

AMADO MARIANO MEX PAT

CARGO DEL COMISIONADO

JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

01 AL 03, 05 AL 10 Y DEL 12 AL 16 DE

**NOVIEMBRE** 

LUGAR DE LA COMISIÓN

PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, LIMONES, VALLEHERMOSO, ALTOS DE SEVILLA,

**HUATUSCO Y REFORMA** 

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOÇIÓN BUSQUEDA DE FEBRILES , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO GON OR PROGRAMA DE VECTORES.

> SE SVIDIOS ESTATALES DE SALUD JURISHACCION SAVEY

1 NO 1 COOPERNACIÓN D

#PIDEMIOLQ

FIRMA DEL COMISIONADO

C. AMADO MARIANO MEX PAT

INMEDIATO Y

COORDINADOR DE VIGILANCIA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

**EPIDEMIOLOGICA** DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN AMEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS. DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LIMEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMENTO 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) realizarón transferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Público para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privocidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.

## Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud



Anexo IV

CONSTANCI	A DE DESEMPEÑO DE LABORES O EN LUGARES DISTINTOS AL DE AL	
	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE Y PASAJES: 4406 /2018	MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  SERVICIOS ESTAT
		DE SALUD JURISDICCIÓN NO
		DISTRITO 1
POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA CO	AD ADMINISTRATIVA
HAGO CONSTAR QUE EL C.	AMADO MARIANO MEX PAT	
VA	DRO A. SANTOS, BUENA VISTA, LI LLEHERMOSO, ALTOS DE SEVILLA FORMA	IMONES, ., HUATUSCO Y SERVICIOS ESTA DE SALUD
LOS DÍAS: 01 AL 03, 05 AL 1	0 V D51 10 11 11 D7 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	JURISDICCIÓN NO DISTRITO 1
STORINGS MET	O Y DEL 12 AL 16 DE NOVIEMBRE	SERVICIOS ESTATALES
RISDICCIÓN No. 1 JURISDIC TOR 3 BACALAR SECTOR :	ESTATALES  SERVICIOS ESTATAL  CIÓN No. 1 DE SALUD  BACALAR JURISDICCIÓN No. 1	JE SALUD  JURISDICCIÓN No. 1  DISTRITO 1  VECTORES
2.11/18 S.6.7.	OMBRE Y FIRMA SECTOR 3 BACALAF VECTORES  CLISTANIA  OR LA-DEPENDENCIA QUE GENEROLLA C	SELLO 12,(3,14,15/4/18 SELLO 12,(3,14,15/4/18 Wender Capract
EL COMISIONAI	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCO MA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS	
MSP.	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSA	GOBIERNO DEL ESTADO DE CHINTANA NO
	NOMBRE Y FIRMA	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD AURISONOCIÓN SANTARIA III. 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 (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y

Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roa. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad.