

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4592/2018

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	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del	Importe ejercido por el total de
Nombre(s)	Primer opellido	Segundo apellido	o comson	Internacional)	servidor público	acompañantes
MIDEY	NOGUERA	ROJAS	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: NORM810414DD3		7.5	LI IOLIVIIOLOGICA			

Cargo al Programa: <u>VECTORES</u>

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado .	e tradición de la companya de la com	encargo o comisión	Transporte	Salida (horo/dia/ mes/ año)	Regreso (hora/día/mes
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	JAVIER ROJO GOMEZ	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC A	TERRESTRE	08:00 HRS 16/11/2018 06:30 HRS 20/11/2018 06:00 HRS 26/11/2018	08:00 HRS 17/11/2018 06:30 HRS 24/11/2018 06:00 HRS 01/12/2018

	Importe ejercido por el e	encargo o comisión	1	
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación		
Clave de partidas	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 del encargo o comisión
37501	Viálicos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500
37101	Posajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes maritimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			4
The second section of the sect	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 1 07/12/2018	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de
EL COMISIONADO CO	ORDINADOR ADMINISTRATIVO	JEFF DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. MSP. ZOILA MAGDALENO SANIOVAL

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 informo 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 Accesa 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://aroa.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.: 4592/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/11/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

MIDEY NOGUERA ROJAS

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

16 AL 17, 20 AL 24 Y DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE

LUGAR DE LA COMISIÓN

JAVIER ROJO GOMEZ

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA DIANA GABRIEL

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

JURIS CGIRMADEL

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

EPIDEMIO OGIĆA

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

SALUK

VO 1

WCIA

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 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 dotas personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



SE





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







			UNIDOS MEL
CONSTANCI	A DE DESEMPEÑO DE LABORES EN LUGARES DISTINTOS AL DE	S O COMISIONES TEMP E ADSCRIPCIÓN.	ORALES
Control of the contro			
3 9 3 3 8 8 1	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN	I DE MINISTRACIÓN DE VIÁ	TICOS
\$ \\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Q Y PASAJES: 4592 /20		SERVICIOS ESTATALES
			DE SALUD
Jen			JURISDICCIÓN No.
SERVICIOS ESTATALES	rum f sell		DISTRITO 1/ VECTORES
آث ما المفيد أ		UD AD ADMINISTRATIVE	20,21,22,23/101/12
DISTRITO 1 POR EL FI	INCIONARIO RESPONSABLE DE LA UI	NIDAD ADMINISTRATIVA	Want C
VECTORES	ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	COMISION.	woose
HAGO CONSTAR QUE EL C.	MIDEY NOGUERA ROJAS		- Comment
			3.900 A
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	AVIER ROJO GOMEZ		
LOS DÍAS: 16 AL 17, 20 AL	24 Y DEL 26 DE NOVIEMBRE A	TOT DEMOCIEWREE	ERVICIOS ESTAVALES
Maroos May	of wall to	\$ C. (\	DE SALUD
E STE C		- 5 ACCOUNTS W	JURISDICCIÓN No. 1
3 5 7 X		4 / E (S E E E E E E E E E E E E E E E E E	DISTRITO 1
			VECTORES
			76, 29, 28, 29, 30 Nou
OF OF	RVICIOS ESTATALES	RVICIOS ESTATALES	11
ERVICIOS ESTATALES	LANCIO ESTATALES	OF SALUD	Wendon ()
DE SALUD	Il imilmore a set in the	JURISDICCIÓN No. 1	Caomy
JURISDICCIÓN No. 1 S	ECTOR 1 RIO HONDO	CTOR 1 RÍO HONDO VECTORES	
SECTOR 1 RIO HONDO	NOMBRE PERMA	SELLO	
	0,21,22,23 havenbe 2018	26,27,28,29,30	No viembre Soux
1) * x x x x x x 1 x 2 1 1 2 1 1 2 1 2 1 2 1	TOTO E. HUSTER RISER	ACTO B. A	wroto Riberal.
AFTER E. Margoto R.	N/O- C./ IGRO/ & GO-IO/		
11 00 377	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ	LA COMISIÓN	
EL COMISION	ADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS	ENCOMENDADOS EN TIEMI	PO
Y FO	RMA CON BASE EN LOS REQUERÍMIE	NTOS ESTABLECIDOS.	
110			***************************************
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESP	ONSABLE	
244	P. ZOILA MAGDALEND SANDOVAL	•	
71.3			
	'		
	NOMBRE Y FIRMA		SELLO