

# M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

#### Oficio de Comisión No. 5046/2018

#### 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	M02055	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo d	Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	o comisión	Internacional encargo o comisión del tot	total de acompañantes	
JUAN AGUSTIN	APODACA	NAFARRATE	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	NACIONAL	0	\$0.0
F.C.: AONJ640131138			APLICACION DE LARVICIDAS			

Cargo al Programa: VECTORES

	e adscripc omisionado		The E	Lug	gar del encargo o comisión	cargo o comisión Motivo del Medio de			do del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	Poís	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/día/mes / año)	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM	ACTIVIDADES DE APLICACIÓN DE LARVICIDAS	TERRESTRE	06:00 HRS 17/12/2018	06:00 HRS 20/12/2018	

	Importe ejercido por el er	ncargo o comisión		THE RESERVE OF THE PARTY.
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	Est Mark John S
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	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 1050
37101	Pasajes aéreos nacionales		Perhit augustus	
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$1050

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 22/2018	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y posòjes
<i>WW</i>	OORDINADOR ADMINISTRATIVO	1 1/	ON-SANITARIA NO. 1 ALENO 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 suedo en la quincena que el palquie.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) reolizarán transferencios de dotos personoles, para otender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintono. Ros. Para más información sobre el uso de sus datos personoles consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://aco.gob.mx/seta/avisos-de-privacidad.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II Oficio No.: 5046/2018

	INFORME DE LA COMIS	IÓN
UNIDAD RESPONS	ABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANIT,	14/12/2018	
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN AGUSTIN APODACA	NAFARRATE
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROG SALUD	RAMAS DE
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITA	RIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	17 AL 22 DE DICIEM	BRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, BOTES, CACAC ALLENDE, RAMONAL, PALMA UCUM	), SABIDOS,
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	1050	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE APLIC CAMIN	CACIÓN DEMORNICIDAS, POR LO O CON GARANTEROGRAMA	D QUE SE LE AUTORIZA 3 DIAS DE GASTOS DE VECTORES.

Anexo IV

### CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o passijes, por el monito 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 on la quincana que aplique. Se le informo que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) reolizarán transferencios de dotos 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/stsa/avisos-de-privacidad.



## M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 5046 /2018

r	OR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	JUAN AGUSTIN APOD.	ACA NAFARRATE
LABORO EN ESTA CIUDAD DI	E: COCOYOL, BOTES, CACAO, S RAMONAL, PALMAR, SACXAN	SABIDOS, ALLENDE, I Y UCUM
LOS DÍAS: 17 AL 22 DI	E DICIEMBRADOS ME	WHOOS WELL
	SERVICIOS ESTATALES DE SAGNO JURISMO HONDO VECTORES	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD .iurisdicción No. 1 DISTRITO 1 VECTORES
	NOMBREY FIRMA	Wender (aum)
	17,18,19,20,21/11/18	13,18,19,20,21/20/

POR LA DEPENDENCIA 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 RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD PRISDICCIÓN SANITARIA NO 1

NOMBRE Y FIRMA

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 sueddo en la quintecnea que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (ESSA) reolizarán transferencias de dotos personoles, para otender requerimientos del ortículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública para el Estado de Quintona Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privocidad Integral en haturifacar o abm Arxencia/Musicada-anharicidad.

http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.