

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 5080/2018

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 del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo	Tipo de vioje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	o comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	total de acompañantes
EMILIO	MATA	RODRIGUEZ	ACTIVIDADES ENTONOLOGICAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: MARE6408164ZA		ENTOMOLOGICAS			40.0	

	Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión		Motivo del	Medio de		del encargo o omisión
País	Estado	Cludad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	encargo o 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, SERGIO B, CASAS Y HUAY PIX.	ACTIVIDADES ENTOMOLOGICA S	TERRESTRE	06:00 HRS 17/12/2018 06:30 HRS 25/12/2018 06:00 HRS 31/12/2018	06:00 HRS 22/12/2018 06:30 HRS 29/12/2018 06:00 HRS 01/01/2019

	Importe ejercido por el e	ncargo o comisión		THE RESERVE OF THE SECOND
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clove 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	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales		COSTANT SEE B	Very direct line
37201	Pasajes terrestres nacionales		The second second	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respec	cto a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del Informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 07/01/ f 019	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Uneamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
	ORDINADOR ADMINISTRATIVO JOSÉ JOACHIN CAEDERON GUZMAN	14	HONGANITARIA NO. 1

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 aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencios de datos personales, para otender requerimientos del artículo 91 Frocción IX de la Ley de Transparencio y Accesso a la información Pública para el Estado de Quintano Roo. Para más información sobre el uso de sus dotos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://aroo.gob.mx/sero/avisor-de-privacidad.



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







Anexo II Oficio No.: 5080/2018

Direct College of the	INFORME DE LA COMISI	ón
UNIDAD RESPONSA	ABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA	14/12/2018	
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	EMILIO MATA RODRIC	SUEZ
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGR SALUD	AMAS DE
DSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITAR	IA #1
ERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 17 AL 22, DEL 25 AL 29 Y DICIEMBRE AL 01 DE ENE	RO 2019
UGAR DE LA COMISIÓN .	COCOYOL, BOTES, CACAO ALLENDE, RAMONAL, PALMAR UCUM, SERGIO B. CASAS Y	, SACXAN Y
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3500	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES ENTOM CC		LUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO ECTORES.

Anexo IV

we comprome a comprobar, el importe asignado en concepto de viaticos 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 ser	descontado el importo
correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.	100 TO 100
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de dotos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de	la Lev 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 a	de Privacidad Integral er
http://groo.gob.mx/sesg/avisos-de-privacidad.	eni.



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







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: 5080 /2018

POR	ANTE LA CUAL SE	NSABLE DE LA UNIDAD ADMINIS DESARROLLO LA COMISIÓN.	TRATIVA	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	EMILIO M	ATA RODRIGUEZ		
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	COCOYOL, BOTES, RAMONAL, PALMA Y HUAY PIX.	, CACAO, SABIDOS, ALLEN R, SACXAN Y UCUM, SERG	DE, IO B. CASAS	
OS DÍAS: DEL 17 AL 22,	DEL 25 AL 29 Y DEL	31 DE DICIEMBRE AL 01	DE ENERO	MED
ERVICIOS ESTATALESER DE SALUD JURISDIVICIÓNNO, 1 SECTOR Y RIO HONDO SEC	URISDIOCIÓN NO	SERVICIOS ESTATALES DE ALOR JURISDICCIONAO, 1 SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES	JURISDIC DIS _F	ESTATAL SALUD CCIÓN No. 1 RITO 1 FORES
7,18,19,20,21/DIC/18	NOMBRE Y, FIRMA Ar toro Marroto 25, 26, 27, 28/01/18	Artoro Marroto	SELLO Wend	UZI/DC/
Outroos sees	POR LA DEPENDENCIA	A QUE GENERÓ LA COMISIÓN	, NDOS,	is.
EL COMSIC	FORMA CON BASE EN LO	OS TRABAJOS ENCOMENDADO: S REQUERIMIENTOS ESTABLECID A UNIDAD RESPONSABLE	S EN TIEMPO OS.	
RVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES	MSP. ZOILA MAGDALENC	SANDOVAL GOBIERNO DI	DE SA	
) ender Cormal,	NOMBRE Y FIRM	HIRISDIC	SELLO 3. LE	ler Coon

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 mí suiedo o la quincena quie palique. Se le informo que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) reolizarán transferencios de dotos personoles, para otender requerimientos del orticulo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y Accesa o la información Público para el Estado de Quintono Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personoles consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en https://aroo.aob.mx/seso/avisos de privacidad integral en