

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 1353/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trim | estre | Tipo de Plaza | Clave o nivel del puesto | Denominació n del puesto | Denominaci ón del cargo | Área de adscripción |
|-----------------------|------------------------|---------------------|-------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------|--|--|
| 2019 | ABRIL | - OINUL - | ESTATAL | M92073 | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD | VECTORES |
| Nombre completo o | del (la) servidor(a) p | oúblico(a) | Denominación del encargo | Tipo de via (Naciona | acomp | o de personas añantes en el o comisión del | Importe ejercido por el total de |
| Nombre(s) | Primer apellido | Segundo apellido | / 50011131011 | Internacion | | dor público | acompañantes |
| DIANA MARISELA | MENA | BE | ACTIVIDADES DE PROMOCION Y BUSQUEDA | NACIONA | AL . | 0 | \$0.0 |
| R.F.C.: MEBD810726HK5 | | / | DE FEBRILES | | | | |

Cargo al Programa: VECTORES Lugar de adscripción del Periodo del encargo o Lugar del encargo o comisión comisionado comisión Motivo del Medio de Transporte encargo o Salida Regreso comisión País Estado Ciudad (hora/día/mes País Estado Ciudad (hora/día/ mes/año) /año) 06:00 HRS TERRESTRE 06:00 HRS ACTIVIDADES DE 01/04/2019 06/04/2019 06:00 HRS 06:00 HRS CHETUM PROMOCION Y QROO MEXICO QROO LUIS ECHEVERRIA MEXICO 13/04/2019 **BUSQUEDA DE** 08/04/2019 **FEBRILES** 06:00 HRS 06:00 HRS 15/04/2019 16/04/2019

| | Importe ejercido por el e | ncargo o comisión | | |
|---------------------------------|---|---|--|---|
| 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 de encargo o comisión |
| 37501 | Viáticos en el país | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$ 3850/ |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | at . | - | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| | 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 (día, mes, año) 22/04/2019 | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el atorgamiento de viálicos y pasajes |
| C. DIANA MARISELA MENA BE M. EN | RDINADOR ADMINISTRATIVO A. D. VANYSSA ALCALÁ ROMERO | JEFE DE LA JURISDICO | 1001 |

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 Estatoles 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.



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







Anexo II Oficio No.: 1353/2019

| UNIDAD RESPONSA | BLE SAME FAMILY | FECHA DE ELABORACIÓN |
|-----------------------------------|-----------------------------------|-------------------------------------|
| JURISDICCION SANITA | RIA #1 | 29/03/2019 |
| | DATOS GENERALES | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | DIANA MARISELA MENA BE | |
| CARGO DEL COMISIONADO | TECNICO EN PROGRAMAS DE S | ALUD |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA # | 1 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABRI | L 2019 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | LUIS ECHEVERRIA | |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3850 | |
| PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROM | MOCION Y BUSQUEDA DE FEBRILES), P | OR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE |
| GASTOS DE C. | AMINO CONCARGO AL PROGRAMA | / VEGIONES. |

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 tronsferencios de datos personales, pora atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Tronsparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Pora más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en

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



M.S.P. 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: 1353 /2019 UNIDOS MEDO POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. DIANA MARISELA MENA BE SERVICIOS ESTATALES DE SALUD LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LUIS ECHEVERRIA PURISDICCION NO 1 DISTRITO 1 VECTORES LOS DÍAS: 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABRIL 2019 2,3,4/5/Abs:1/19 Ruben Cruz ONIDOS ME SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD SERVICIOS ESTATALES JURISDICCIÓN No. 1 DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCION No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL SECTOR 2 CHETUMAI **VECTORES** 15/9bri / 7201 NOMBREDKERMA DISTRITO 1 9,10,11,12/964 VECTORES 9. W. W. 12/Abr. /19 POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN SUNIDOS MA EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS DISTRITO 1 VECTORES SERVICIOS ESTATALES DE LUB Loben Cws JURISDICCIÓN SANITARIA NOMBRE Y FIRMA JERATIORA

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 correspondiente 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

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.