

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 1399/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Trimestre	Tipo do Plan	Clave o			1
	- Ipo de Plaza	nivel del puesto			Área de adscripció
ABRIL - JUNIO	FEDERAL	M02055	PROGRAMAS	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS	VECTORES
		ABRIL - ILINIO	ABRIL - JUNIO FEDERAL M02055	ABRIL - JUNIO REDERAL Nivel del puesto Denominació n'del puesto Denominació n'del puesto Denominació n'del puesto Denominació n'del puesto Descondinació n'del puesto Descondinació n'del puesto Descondinació n'del puesto Descondinació n'del puesto	ABRIL - JUNIO FEDERAL MO2055 Denominació on del cargo On del cargo Denominació on del cargo JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS PROGRAMAS

Nombre completo del	(la) servidor(a) p	oúblico(a)	Denovie	T	Númoro de	1
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	acompañantes en el encargo o comisión del	nioroida
NORBERTO /	KTEPAN	ALONSO	ACTIVIDADES DE	/	servidor público	acompañante
F.C.: IEAN580606IR2			PROMOCION Y BUSQUEDA	NACIONAL		
Cargo al Programo	a: VECTORES		DE FEBRILES	,OIONAE	0	\$0.0
Cargo al Programo Lugar de adscripción del	a: <u>VECTORES</u>	Lugard	DETENDIES /		J	\$0

comisionado Lugar del encargo o comisión Periodo del encargo o Molivo del Medio de País Estado comisión Ciudad País Estado encargo o Transporte Ciudad Salida comisión Regreso (hora/día/ (hora/día/mes CHETUM mes/año) **MEXICO** /año) **QROO** ACTIVIDADES DE **MEXICO** TERRESTRE **QROO** 06:00 HRS AL CALDERITAS 06:00 HRS PROMOCION Y 01/04/2019 BUSQUEDA DE 06/04/2019 06:00 HRS FEBRILES 06:60 HRS 08/04/2019 12/04/2019

Clave (s) Presupuestal (es): 21	Importe ejercido por el e	encargo o comisión		
		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidos	Denominación de la parlida	Importe asignado por concepto de gastos de	Importe ejercido con motivo del	Importe de gastos no
37501	Viáticos en el país	viáticos	encargo o comisión	erogados derivados de encargo o comisión
37101	Pasajes aéreos nacionales	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3150
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres			
39201	y fluviales	9		
	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3150

	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3150
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo	a los informes sobre el encargo o comisión		,
encomendado (día, mes, año) 22/04/2019 EL COMISIONADO	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de	regular el otorgamiento
	DIMADOR ADMINISTRATIVO A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO	JEFE DE LA JURISDICCI DR. FERNANDO GO	

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 Me comprometo a comprobar, eximporte asignado en concepto de viaucos 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.

correspondiente de mi sueido en la quincena que aprique. 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 se emporma que nos servicios estatales de Sulua (sesso) realizaran a ansperencias de autos personales, para atender requerimientos dei artacido se raccionar de la Ley de mansparencia 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



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







Anexo II Oficio No,1/1399/2019

UNIDAD RESPONSA JURISDICCION SANITA		FECHA DE ELABORACIÓN
		29/03/2019
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	NORBERTO IXTEPAN ALONSO	
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1	
PERIODO DE LA COMISIÓN		- -
UGAR DE LA COMISIÓN	01 AL 06, 08 AL 12 ABRIL 2019	
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	CALDERÍTAS 31/50	
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROM GASTOS DE CAI	OCION Y BUSQUED OF FEBRILES, POR LO MINO COM CROSS AND ROGRAMA DE VEC	QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS D CTORES.
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROM GASTOS DE CAI	OCIONI Y ROCKERSON C	QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS D CTORES.

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 período 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 Estatoles de Salvid (SESA) realizarán transferencias de datos personoles, para otender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y la información público para el Estado de Culatara Real Para para información público para el Estado de Culatara Real Para para información correspondiente, y en su caso reintegrar los correspondientes de máximo de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe Se la información público para el Estado de Culatara Real Para para información correspondiente, y en su caso reintegrar los correspondientes de máximo de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe Se la información público para el Estado de Culatara Real Para para información correspondiente, y en su caso reintegrar los correspondientes de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe Se la información público para el Estado de Culatara Real Para para información correspondientes de la comisión corresp

Se le injuntiu que los servicios escucioles de suito (sesa) realizaran a unisperencias de datos personales, para atender requeramentos del discusso de l'indicatorità de la Ley de transporencia 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



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 Y PASAJES:	DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	
	1399/2019 VIATICOS	

POR	EL FUNCIONARIO RESF ANTE LA CUAL S	ONSABLE DE LA UI E DESARROLLO LA	NIDAD ADMINISTRA	IIVA	
HAGO CONSTAR QUE EL C.		-/-	COMISION.		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	NONDE	RTO IXTEPAN ALON	ISO		
TOWN CHODAD DE:	CALDERITAS	/			
OS DÍAS:				0	
_ 37 AL 08, 08 A	L 12 ABRIL 2019		< ,		
OS UNIDOS ME	INIDOS A				
	SOS CHEST STATE	OSUNDOS	MEN	THID OF HE	b
	E A COMPANY S	3 5	S. S	S'es all	Ca
	T STATE OF THE STA			376	11 8
VICIOS ESTATALES SEP	WICLOS TO THE PROPERTY OF THE	3,31		N. F. TUDE	63
DE SALUD URISDICCIÓN No. 1	DE SALUD	S SKVICIOS E	STATES	SERVICIOS E	CTATALL
TOR 2 CHETHAN	JURISDICCION	A DE SA	LUD /	DE SAI	
3 EN INKES //	NOMBRE WEIRMAAL	JURISDICC DISTRI	ION No. 1	JURISDICCI	
10 Mata Robins	3 YEGIORES AGE	VECTO		DISTRIT	01
mata copriquez	Emilio Meta Padi	12019 1,2,3,4	RES SELI	O / VECTO	RES
/	TATA COOV	190cz Poben	0	8,4, W, W/Ab,	1/19
	POR LA DEPENDENCIA	OUF GENERA	A103 1.	Pyben Cym	2
EL COMISIONI	DO 01111	AGE OF MEKO TA C	OMISIÓN	,	1,
Y FOR	DO CUMPLIO CON LO MA CON BASE EN LOS	S TRABAJOS ENCO	MAPLIN		1
* ~ ~	MA CON BASE EN LOS	REQUERIMIENTOS	FSTARIFOLD OF THE	MPO	
		CHESTOWERS PLOT	LOTABLECIDOS.		1
	EL TITULAR DE LA U	Minan		ONIDOS A	
	OL LA U	NIDAD RESPONSA	BLE 90°	Carried States	1
		1 N	53	The state of the s	
DD #		DAY VA	£ 50		
DR. F	RNANDO GONZÁLEZ Z	ENDFIAS	A. S.		1
		2070	33		
	1		JUDIOS EST	ATALES DE SALUE SANITARIA	1
	NOMBRE Y FIRMA		OKISDICCIÓN	ATALES DE SALUE SANITARIA NO. 1 ATURA)
	AWAY I LIKWY		JEFA	TURA NO. 1	

omprometo 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 informa que aplique.

Spondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Varoo.aob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.