SALUD

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

n No. 1358/20	Comisió	Oficio de	JFS	OS Y PASA	ÓN DE VIÁTIC	MINISTRACI	ORDEN DE					
Área de adscripción	enominaci del cargo	nominació D del puesto ór	De	Clave o nivel del puesto	de Ploza			Trime	4	cio	Ejercio	
VECTORES	JEFE DE CIÓR EN OGRAMAS E SALUD	E DE CIOR EN SE OGRAMAS PRO	SEC PRÇ	M02055	DERAL	FE	JUNIO	ABRIL -			2019	
Importe ejercido por el total de acompañantes	personas tes en el misión del	Número de p acompañan encargo o coi servidor pú) Ic	Tipo de vio (Naciona Internacion	ión del encargo omisión	Denominac o co	Segundo apellido	mer Ilido	Prin		Nombre control Nombre	
\$0.0		0	AL .	NACIONA	DADES DE RVISION	ACTIVII SUPEI	RODRIGUEZ		na: VECTO	108164ZA Il Progran		R.F.C.:
del encargo o omisión		Medio de		. Molivo de	,	go o comisión	ugar del encai		Pois	Ciudad	eomisionad Estado	Pais
Regreso (hora/dia/mes / año)	Salida (hora/dia/ mes/ año)	9		encargo comisión		Ciudad		Estado	Fais	Sioddd		
0/200 HRS 06/04/2019 06:00 HRS 13/04/2019 06:00 HRS 16/04/2019	06:00 HRS 01/04/2019 06:00 HRS 8/04/2019 06:00 (IRS 5/04/2019		S DE	ACTIVIDADES SUPERVISIO	VERRIAV	ITAS, LAGUNA (ALES, LUIS ECHE UBTENIENTE LÓI	I KAUDA	QROO	MEXICO	CHEIUM AL	QROO	EXICO
				lón	encargo o comis	ejercido por el e	Importe e			es): 21	supuestal	ve (s) Pre
e de gastos no s derivados, del	Importe	iquidación orte ejercido n motivo del	Imp	po nado por gastos de	Antic Importe asig concepto de viátic	ición de la			os	de partido	Clave	
o o comisión	encorg	rgo o comisión			\$ 350.	en el país	Viáticos e			37501 37101		
3886	F 9	\$ 350.00			, 000.		Pasajes aáros	- 1		7/101		

Clave (s) Presupuestal (es): 21	Importe ejercido por el e	encargo o comisión	No. of the State o	
		Anticipo	Liquidación	T
Clave de parlidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de	Importe ejercido con motivo del	Importe de gastos n
37501	Viáticos en el país	viáticos	encargo o comisión	erogados derivados, encargo o comisión
37101	Pasajes aéreos nacionales	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3886
37201	Pasajes terrestres nacionales			-/-
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		7	
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$2850

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo Hipervinculo al informe de la comisión o encomendado Hipervinculo a los encargo encomendado (dia, mes, año) Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia Lineamientos para 08/05/2019 regular el ptorgamiento de desempeño de EL COMISIONADO de viáticos y pasajes labores ADMINISTRATIVO JEFE DE LA JURISDICCION SANITATION NO. 1 C. EMILIO MATA RODRIGUEZ D. VANESSA ALCALÁ ROMERO M. EN moely se DR. FERNANDO GONZÁL Z ZENDEJAS

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

Correspondiente de las Suendo en la guincena 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 le Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Paro más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en

SALUD

M.S. C. Minjandro Agument Canagar

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







019

r	INFORME DE	LA COMISIC	Ń	
UNIDAD RESPON	SABLE			
JURISDICCION SANI	TARIA #1		F	ECHA DE ELABORACIÓN
			/ L	29/03/2019
NOMBRE DEL COMBRE	DATOS G	ENERALES	7	
NOMBRE DEL COMISIONADO	EMILIO A	ATA RODRIGI	F7	
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE SECTO			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	UIDISDICO	In the second		
PERIODO DE LA COMISIÓN		ION SANITARIA		
LUGAR DE LA COMISIÓN	WHODALES, LOIS EC	AGUNA GUERI HEVERRIA Y SU	\ C C \ C	
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS		3850 S		
'ARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPER (VISION , POR LO QUE CARGO AL PROGRAM	SE LE AUTORIZ. A DE VECTORI	A 11 DIAS DE	GASTOS DE CAMINO CO

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

Correspondaente de las suemo en la quincena que aprique.

Se le informo 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 se resignina que los servicios estatules de sulva (sessi) realizaran transferencias de autos personales, para atender requerimientos decunicado se rracción in de la Ley de transporencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintano 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.

SALUD

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Ane

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

SERVICIOS ESTATA POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA DE SALUD ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. JURISDICCIÓN No. HAGO CONSTAR QUE EL C. DISTRITO 1 EMILIO MATA RODRIGUEZ /ECTORES LABORO EN ESTA CIUDAD DE: 2,8,4,5/1 CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRIA Y SUBTENIENTE LÓPEZ LOS DÍASIDOS MADI AL 06, 08 AL 13, 15 AL 1 6 MABRILL SERVICIOS ESTATAL SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD RISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 SERVICIOS ESTATALES DISTRITO 1 JURISDICCIÓN No. 1 VECTORES DE SALUD **VECTORES** Mad (11, 10, 19,8

SECTOR 2 CHETUMAL 1,2,3,4,5/Ab. 1/19

Emilio Mafa

SECTOR 2 CHETUMAL **VECTORES**

NOMBRE Y FIRMA 8,9,10,11,1/Abril/19

JURISDICCION No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL **VECTORES**

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO

Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

SERVICIOS ESTATALE DESALUD JURISTICCIÓN No. 1

BISTRITO 1 VECTORES 15/11/19

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. FERNANDO GONZ

Ruben Cry 1.

NOMBREY FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 JEFSELL A

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 confesiones de un pariodo máximo do 5 días al tármino do la comición en el evento de amitir esta obligación autorizo me sea descentado el importe mprometo 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 crondiente 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 spondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

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