

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 1377/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Ploza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción
2019	ABRIL - JUNIO	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo (Nacional		, acompanantes en el	Importe ejercido por el
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	o comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	total de acompañantes
ARMANDO ANTONIO	PASTRANA	PEREZ	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: PAPA780417545		7	EFIDEMIOLOGICA			1,50

Cargo al Programa: VECTORES /

	e adscripc omisionado			Lug	gar del encargo o comisión	Motivo del	Periodo del encargo o Medio de comisión		and the state of t
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/día/mes / año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	MAHAHUAL	ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIC A	TERRESTRE	06:00 HRS 01/04/2019 06:00 HRS 08/04/2019 06:00 HRS 15/04/2019	06:00 HRS 06/04/2019 06:00 HRS 13/04/2019 06:00 HRS 16/04/2019

	Importe ejercido por el el	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación		
Clave de partidas	Denominación de la parlida	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			7
37201	Pasajes terrestres nacionales			
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	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viálicos y pasajes

C. ARMANDO ANTONIO PASTRANA PEREZ

COORDINATOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO.

DR. FERNANDO GONZALEZ 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 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 Solud (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 Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II Oficio No.: 1377/2019

	INFORME DE LA COMIS	SIÓN	
UNIDAD RESPONS JURISDICCION SANITA		FECHA DE ELABORACIO 29/03/2019	ÓN
	DATOS GENERALES		28482412
NOMBRE DEL COMISIONADO	ARMANDO ANTONIO PASTE	RANA PEREZ	
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMAS	S DE SALUD	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITAI	RIA #1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 06, 08 AL 13, 1,5 AL 16		
UGAR DE LA COMISIÓN	MAHAHUAL /	ADRIE 2017	
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850		
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGIL DE CAMIN	ANCIA EPIDEMIOLOGICA , POR I NO CON CARGO AL PROGRAMA	LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE C A DE VECTORES.	∍astc

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 informo 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 de su datos personales, para la información de su datos personales, consulta questo Avisa de Original de Republica de Chinadada de Original de Republica con la la comisión de la comi

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 DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 1377 /2019
or 1/2017 or mos Meta
POR EL FUNCIONARIO DESPONSADI E DE LA
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. SERVICIOS ESTATALES
HAGO CONSTAR QUE EL C. ARMANDO ANTONIO PASTRANA PEDEZ JURISDICCIÓN NO. 1//
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: MAHAHUAL DISTRITO 1
12,34.5 A. J.
LOS DÍAS: 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABRIL 2019 UNIDOS AVEL SUBJECT CHIEF CH
UNIDOS MEL 13 AL 18 ABRIL 2019 UNIDOS MEL SUNIDOS MEL
ERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1
SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR
VECTORES NOMBREY FIRMA 12.3.4.5 104/14 B.4.0.4(14 15/04/10 SELLO VECTORES
1 th 2 00000 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
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
SERVICIOS ESTATALE
24 "K-15582-23 100 / / ~ OM L111)
CONTRACTOR AND
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD VECTORES JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 15/Ab. 1/19
NOMBRE Y FIRMA JEFATURA SELLO Rober Cars P
VALLO .

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 compropar, el importe 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 sor la 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 la laformación. Dúblico para el Estado de Quintago Roa para información en la composición público para el Estado de Quintago Roa para información con el uso de sus datos personales consulta que el respecto de Principal de Accesso de la laformación público.

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