

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







Anexo

Oficio de comisión No.

3081/2018

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTATAL	2400 EST 1103 M02073 23004 1309	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión (N:	Tipo de viaje (Nacional/Internacional	Número de personas acommpañantes en el encargo o	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	Collision	(Nacional/internacional	comisión del servidor pública	total de acompanantes
ASAEL.	CAAMAL	ACEVEDO	ACTIVIDAD DE VIGILANCIA NACIONAL		0	\$0.00
F.C. CAAA72102	4N39		EPIDEMIOLÓGICA	THIOIDIE		

Lugar de adcripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión		rgo o comisión	Motivo del encargo o		Periodo del encrago o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado .	Ciudad	comisión	Medio de transporte	Salida (hora/dia/mes/año)	Regreso (hora/dia/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.R00	SABIDOS	ACTIVIDAD DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA	TERRESTRE	07:00 HRS 01/08/2018 06:00 HRS 06/08/2018 06:00 HRS 13/08/2018	07:00 HR\$ 04/08/2018 06:00 HR\$ 11/08/2018 06:00 HR\$ 16/08/2018

		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave,(s	s) presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación	(A) R. 20 (A) A. (A)
Clave de partidas	Denominacióin de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gasto no erogados derivados del encargo o comisión
37501	viáticos en el país	\$350.00	\$350.00	\$3,850
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales	and the second second second second	Emple Depth 11 TOM INCLUDE IT AND	ir iangal - 10
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	Sweet State Committee Conference discount for	an anthem in the second	
39201	Impuestos y derechos			
	total comisión:	\$350.00	\$350.00	\$3,850

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión							
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado 20/08/2018	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el olorgamiento de viáticos y pasajes				

EL COMISIONADO

ASAEL CAAMAL ACEVEDO

COORDINATION ADMINISTRATIVO

LTC. JOSÉ JOAQUIN CALDERON GUZMÁN

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANJOTARIA Nº 1

MSP. ZOILA MANDALENO SANDOVA

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 devenados de ano de un periodo má mo de sidas 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) 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad



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







Oficio No.:

Anexo II 3081/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA #1

FECHADE ELABORACIÓN 31/07/2018

DATOS GENERALES NOMBRE DEL COMISIONADO ASAEL CAAMAL ACEVEDO CARGO DEL COMISIONADO TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCIÓN SANITARIA #1 PERIODO DE LA COMISIÓN 01 AL 04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO 2018 LUGAR DE LA COMISIÓN **SABIDOS** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$3,850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES

ASAEL CAAMAL ACEVEDO

FIRMA DEL COMISIONADO ERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA

EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO

DR. DAVID ZAMORA GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI. FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



MS.P. Alojandra Aguirra Crospo 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 MISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: 3081/2018

O RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

PC	DR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE	LA UNIDAD ADMINISTRATIVA	AUNIDOS MARIA
	ANTE LA CUAL SE DESARROLI		
HAGO CONSTAR QUE EL			
c.	ASAEL CAAMAL	ACEVEDO	SERVICIOS ESTATALES
		1,2,3/8/18	DE SALUD
LABORO EN ESTA CIUDAD		Wender Coam	DISTRITO 1
DE:	SABIDOS		VECTORES
000000			
LOS DIASS	01 AL 04, 06 AL 1	11 Y DEL 13 AL 16 DE AGOSTO	2018 ONDOS MAN
F. Altura G		- 2000	7-2
Murufo	Ruprol. 5 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	To the contract of the contrac	
	Marroto Marroto	went -	
ICIOS ESTATALES	The state of the s		SERVICIOS ESTATALE
DE SALUD JRISDICCIÓN No. 1	SERVICIOS ESTATALES	. 100 (100 ft)	DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1
TOR 1 RIO HONDO	NOMBRE VERMA.	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	DISTRITO
VECTORES	SECTOR 1 RIO HONDO	JURISDICCIÓN No. 1	67 8 9 10 70 10
3. A60500 /2018.	6,7,8,9,10/160570/2018	SECTOR 1 RÍO HONDO VECTORES	Wender Coamal
		13,14,15/160510/2	
	POR LA DEPENDENCIA QUE GEN	VERO LA COMISIÓN	4.2
EL COMICI	ONADO CHARLE CON LOS TOURS		
	ONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJ		40772
1 1	FORMA CON BASE EN LOS REQUERI	MILENTOS ESTABLECIDOS	SERVICIOS ESTATALE DE SALUD
			JURISDICCIÓN No. 1
	EL TITULAR DE LA UNIDAD	RESPONSABLE &	DISTRITO 1 Z影響 VECTORES
			1415/8/18
			Wender Chamal
.**e	(\\\\\)		
	DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVA		
		SERVICIOS ES	TATALES DE SALUD)
	NOMBRE Y FIRMA	SEL	LO

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 el termino de la comision, 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 trsnferencias de datos personales, para atender requerimientos del articulo 91 Fracción IX de la ley de Transparencia y Acceso a la Informacion Publica para el Estado de Quintana Roo. Para mayor informacion sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad.