

## MSP. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3525/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	comisión	Internacional )	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
JESUS ALFONSO	CAAMAL	ACEVEDO	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS	NACIONAL	0	\$0.0
.F.C.: CAAJ7610218N3			Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión				Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Esta do	Ciuda d	País	Esta do	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/me s/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXI CO	QR 00	CHET	ME XIC O	QR 00	BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLA Y UCUM	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	TERREST RE	06:00 HRS 03/09/2018 06:00 HRS 10/09/2018	06:00 HRS 08/09/2018 06:00 HRS 15/09/2018

	Importe ejercido por e	l encargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21	4	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 del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales	Yiller a		
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			- ×-
39201	Impuestos y derechos	E		
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

	Respecto a los informes sobre el encargo o comis	sión	My June L.
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 20/09/2018	Hipervinculo 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 storgamiento de viátiços y pasajes

**EL COMISIONADO** 

C. JESUS AL

**ACEVEDO** 

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARI

HC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO 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 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) 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.







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







Anexo II Officio No.: 3525/2018

## INFORME DE LA COMISIÓN

FECHA DE ELABORACIÓN
31/08/2018

VAMAL ACEVEDO

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

DATOS GENERALES

**JESUS ALFONSO CAAMAL ACEVEDO** 

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA #1

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

3200

BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLA Y UCUM IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

LUGAR DE LA COMISIÓN

PERIODO DE LA COMISIÓN

CARGO DEL COMISIONADO

NOMBRE DEL COMISIONADO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS

DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

JAS EG SALATATA 30

SERVIC OS ESTATALES DE SALUD LONGICAMORA AFRE NOFIRMA DEL JEFE INMEDIATO COOFEQUIZALEZ DE VIGILANCIA

ADIDOLOGICA

isa vida

FIRMA DEL JEFE NMEDIATO Y SELLO

EPIDEMIOLOGICA VIGILANCIA VIGILANCIA VIGILANCIA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. JESUS ALFONSO CAAMAL

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA VIÀTICOS Y PASAJES EN LA EDUNTANA POR REGULAR EL OTORGAMIENTO Y PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO Y PARA PEGULAR PARA PEGUL

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 suedo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de salud (SESA) regisarán transferencias de descontado el importe de informa que los Servicios Estatoles de salud (SESA) regisarán transferencias de salud (SESA) regisarán

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





#### MSP. 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: 3525 /2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL

JESUS ALFONSO CAAMAL ACEVEDO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

BACALAR, XULHA, ALTOS DE SEVILLANY, UCUM

LOS DÍAS:

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

NOMBREDICORNIANO. 1 ENTOMOLOGÍA VECTORES

JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 **VECTORES** 

SERVICIOS ESTATALES

DE SALUD

OS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1

3,4,5,6,7/09/2018 Manuel Jesus Moo Perez

DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1 ENTOMOLOGÍA

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

> EL TITULAR DE L AUNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDANEL

NOMBRE Y FIRM

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