

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3509/2018

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 de	(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
CHARLES	CAMBRAN O	VELUETA	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L.	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: CAVC770216CIA		Y PROMOCION	NACIONAL	O	\$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/dia/me s/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXI CO	QR OO	CHET UMAL	ME XIC O	QR 00	SAN ANTONIO SODA, NVO PROGRESO, LA LUCHA, NICOLAS BRAVO, LOS ANGELES, 21 DE MAYO, TESORO, HERMENEGILDO GALEANA Y FELIPE ANGELES	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION	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	el encargo o comisión			
Clave (s) Presupuestal (es): 21	a plant	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes maritimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500	

	Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los	Hipervinculo a los	
encargo encomendado		comprobantes fiscales	Lineamientos para	
(dia, mes, año)		o constancia de	regular el otorgamiento	
20/09/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes	

EL COMISIONADO

ANITARIA

C. CHARLES VELUETA

HC JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZC MAGDALENO

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 compronar, el importe asignado en concepto de viaticos 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 http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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







Anexo II

Oficio No.: 3509/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

31/08/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

CHARLES CAMBRANO VELUETA

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SAN ANTONIO SODA, NVO PROGRESO, LA LUCHA, NICOLAS BRAVO, LOS ANGELES, 21 DE MAYO, TESORO, HERMENEGILDO

GALEANA Y FELIPE ANGELES

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WIENDER

C. CHARLES CAMBRANO VELUETA

COORDINATION DE

VIGILINCIAS DE SALUD EPIDEMIOLOGICA : A NO 1

SERVICION SIL MANUELANCIA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD-QUEILOS DATOS, ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA

DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISTOS 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

SERVICIO SU DECIDADO DE CONTRA LOS CONCEPTOS DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CONTRA LOS CONCEPTOS DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CONTRA LOS CONCEPTOS DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CONTRA LOS CONCEPTOS DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DECIDADO DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DE CASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO

SERVICIO SU DE CASTOS DE C DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

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 transferencios 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.



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



SERVICE S'ESTATALES JE SALUE





Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO	DE LA ORDEN DE MI	NISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES:	3509 /2018	
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	

POR EL FUN	ICIONARIO RESPONSABLE DE ANTE LA CUAL SE DESARROLI	LA UNIDAD ADMINISTRATIVA LO LA COMISIÓN.		
HAGO CONSTAR QUE EL C.	CHARLES CAM	BRANO VELUETA		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	SAN ANTONIO SODA, N NICOLAS BRAVO, LOS A HERMENEGILDO GALEA	VO PROGRESO, LA LUCH ANGELES, 21 DE MAYO, I ANA Y FELIPE ANGELES	IA, TESORO,	
LOS DÍAS: 3 AL 8, 10 A	L 15 DE SEPTIEMBRE DE 2	2018 Services Metics		OLIDOR WEST
STATE OF MEAN OF A STATE OF A STA	September 1971			
		SERVICIOS ESTATALE: DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1		CIOS ESTATAL ES DE SALUD RISDICCIÓN No. 1
DE SALUD	DE SALUD JUROS ESTATALES DE SALUD JUROS ESTATALES	DISTRITO 1 . VECTORES		DISTRITO 1 VECTORES 10,11,12,13,14/Sep/
CTOR 4 ZONA LIMÍTROFE SE VECTORES	VECTORES	3,4,5,6,7/Scp/18		Wender Caame
P	OR LA DEPENDENCIA QUE GEN			
EL COMISIONAD Y FORMA	O CUMPLIO CON LOS TRABAJO A CON BASE EN LOS REQUERIN	OS ENCOMENDADOS EN TIEN MIENTOS ESTABLECIDOS.	TPO	
	EL TITULAR DE LA UNIDAD R	ESPONSABLE		
	1/2/10			e e b
	MSP. ZOILA MASOALENO SAN	NDOVAL	で表示されて J DFL ESTADO DE I	DOS ANATAIU

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 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

NOMBREXFIRMA

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.