

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3756/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejero	ciclo	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
201	18	JULIO - SEPTIEMBRE	FEDERAL	M02056	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE SALUD	VECTORES

Nombre completo del	(la) servidor(a) púb	lico(a)	Denominación del encargo o comisión Tipo de viaje (Nacional /		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del	Importe ejercido por el total de	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Common	Internacional)	servidor público	acompañantes	
RIGOBERTO MARTIN	CAAMAL.	ACEVEDO	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS	NACIONAL	0	\$0.0	
R.F.C.: CAAR650709R29			OMITOWING NO LENGUESTAS				

Cargo al Programa: VECTORES

ACEVEDO

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Molivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	BACALAR, XULHA Y UCUM	ACTIVIDADES DE OVITRAMPAS Y ENCUESTAS,	TERRESTR E	06:00 HRS 17/09/2018 06:00 HRS 24/09/2018	06:00 HRS 22/09/2018 06:00 HRS 29/09/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión							
Clave (s) Presupuestal (es): 21	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 de 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 encargo encomendado	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo	Hipervinculo a los comprobantes fiscales	Hipervinculo a los Lineamientos para			
(día, mes, año)	encomendado	o constancia de	regular el otorgamiento			
05/10/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes			

COORDINADOR ADMINISTRATIV

LESTOSE I BAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCON SANITARIA

MSP. ZOI A MAGILALENO 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 http://aroo.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.: 3756/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO RIGOBERTO MARTIN CAAMAL ACEVEDO

CARGO DEL COMISIONADO JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE

SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2018

fine lety

BACALAR, XULHA Y UĆUM

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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.

TO STATE OF THE ST

FIRMA DEL COMISIONADO

C. RIGOBERTO MARTIN CAAMAL ACEVEDO JUI**DB: DAVID ZAMORA**DE SALUD COORD**GONZALEZ**VITARIA NO 1

DMANION DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE MEDIATO Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

WENDER CAAMAL ACEVEDO

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.

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





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

Y PASAJES:



GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROO SERVICIO DESTADALES DE SALUD MODECADIÓN SAR, PAPAR

SELLO





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

3756 /2018

POR EL	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.]
HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORO EN ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN NO. 1 ENTOMOLOGÍA VECTORES 17,18,19,20,21/09/2018 Manuel Jesus Moo Perez.	JURISDICCIÓN No. 1 ENTOMOLOGÍA VECTORES 24, 25, 26, 27, 23/09/2018 DE SALUD JURISDICCIÓN NO 3 DISTRITO 1 VECTORES VECTORES 13, 18, 19, 20, 21 Sep / 18	
	NOMBREY FIRMA NOMBREY FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA NOMBRE Y FIRMA	
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN NADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO RMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	

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.

NOMBRE Y FIRMA

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/seso/avisos-de-privacidad.