





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4191/XI/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 noviembre 2020.

C. ASAEL CAAMAL ACEVEDO. **TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 21, 23 al 28, 30 nov. al 01 dic. 2020 del año en curso, a las localidades de Sabidos, para realizar Actividades De Vigilancia Epidemiologica, por lo cual se le autoriza 10 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDE

ICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

C.c.p.H.Minutario.

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350 Imagen.sesa@gmail.com







Anexo I

				ORD	EN DE M	INISTRACIÓN D	E VIÁTICO	S Y PASAJ	ES	Olicio	ie Con	nision	NO. 419 y/202
E	Ejercicio		Trimestre			Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto		Denominación del carg		Área de adscripción
	2020 /		ОСТИВ	RE - DICIEN	ABRE	ESTATAL	/	M02073	PRO	GRAMAS ALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		VECTORES
	nbre comp	oleto del (la	a) servidor(Primer		(a)	Denominación d o comisi		Tipo de vi (Naciono Internacio	ıl /	Número acompo encargo	añantes o comis	en el ión del	Importe ejercido por el total de acompañante
IN		/	apellid		pellido					servidor público			acompaname
	ASAEL / R.F.C.: CAAA721024N39		CAAMAL ACEVEDO		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		NACIONAL		0			\$0.0	
			·· VECTOR	E¢ /									
Lugar de	Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> ugar de adscripción del comisionado Lugar del encar				argo o comisión		Motiv	Motivo del		o de	Period	o del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		Transp	oorte	Salida (hora/d mes/ añ	ia/ (hora/dia/r
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO		SABIDOS		ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIO A		E	RESTRE 06:00 (17/11/ 06:00 (23/11/ 06:00 (30/11/		020 21/11/2020 RS. 06:00 HRS. 020 28/11/2020 RS. 06:00 HRS.
					Import	a cioraida a as al sa		-1-16					,
Clave (s) Pr	esupuesta	l (es): 21			import	e ejercido por el en		nticipo		Liquid	ación	_	
Clave de partidas Denon					minación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		e	Liquidación Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		ero	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	

	Importe ejercido por el enc	cargo o comisión			
Clave (s) Presupuestal (es): 21		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 marítimos, 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 Hipervínculo al informe de la comisión o Hipervinculo a los Hipervinculo a los encomendado encargo encomendado comprobantes Lineamientos para (día, mes, año) fiscales o constancia regular el de desempeño de otorgamiento de 04/12/2020 labores viáticos y pasajes COMISIONADO COORDINADOR ADMINISTRATIVO C. ASAEL CAAMAL ACEVEDO

M. EN A. D. WAN A ALCALÁ ROMERO JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO T DR. FERNANDO GONZÁLEZ 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 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 4191/2020

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/11/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ASAEL CAAMAL ACEVEDO

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 21, 23 AL 28, 30 NOV, AL 01 DIC. 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN

SABIDOS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

NIDOS META

FIRMA DEL COMISIONADO

GABRIELA POOLPE

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. ASAEL CAAMAL ACEVEDO

SERVICE THAT ALES DE SALUD JURMO DE COMPANANITARIA NO C. RUBEN EN ESTO CRUZ PEREZ

COORANTE DE VIGILANCIA

VIGILANCIA PRIMIDIONICA Ó GICA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE NFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISTOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y DUE 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RIO HONDO

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MÍNISTRACIÓN DE VIÁTICO Y PASAJES: 4191 /2020

ESTATALES DE SALUD WRISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES

VECTORES 17,18,19,20 Noviembre 2020 Acturo Marroto.

17/18/19,20/NOV/20

UNIDOSME

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

ASAEL CAAMAL ACEVEDO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SABIDOS

TOS DIAS

23 AL 28, 30 NOV SALO DE

ICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1 VECTORES Ruben Cruz

23,24,25,26,27/NOV/ZI

TOTOS ESTATALES DE SALUD

RISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES Ruben Cruz 30/1001/20

SIDOS

SERVICIOS ESTAT DE SALUD

JURISDICCION No 1 SECTOR 1 RIO HONDO SERVICIOS ESTAT DE SALUE JURISDICCION No. A

SECTOR 1 RIO HONDO **VECTORES**

SELLO

VECTORES

23,24,2526,27 Noviembre 2020 NOMBRE Y FIRMA

30/160 vembre 12020. Acturo Marrufo.

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS, NATOROS AND

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA NO 1

JEFATURA

NOMBRE Y FIRMA

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.