



Anexo I

Oficio de comisión No. 3137/2018

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	FEDERAL	1002 416 1103 M02036 23004 0156	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido				
JOSÉ ARIEL	BRICEÑO	HÉRNANDEZ	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA DE FEBRILES	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C. BIIIA600227D38						

Cargo al programa: **PROGRAMA DE VECTORES**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Período del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	MOROCOY, CEDRAL, LIMONAR, SAN PEDRO PERALTA, NCP. Y LAZARO CARDENAS	ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BÚSQUEDA DE FEBRILES	TERRESTRE	07:00 HRS 01/08/2018 06:00 HRS 06/08/2018 06:00 HRS 13/08/2018	07:00 HRS 04/08/2018 06:00 HRS 11/08/2018 06:00 HRS 16/08/2018

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 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			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
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	Hipervínculo 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 otorgamiento de viáticos y pasajes
20/08/2018			

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANIOTARIA N° 1

JOSÉ ARIEL BRICEÑO HÉRNANDEZ

CIC JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MSP ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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 que se 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>



Oficio No.: Anexo II
3137/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCIÓN SANITARIA #1	FECHA DE ELABORACIÓN 31/07/2018
--	---

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSÉ ARIEL BRICEÑO HÉRNANDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
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	MOROCOY, CEDRAL, LIMONAR, SAN PEDRO PERALTA, NCP. Y LAZARO CARDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$3,850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE CONTROL LARVARIO, APLICACIÓN DE LARVICIDAS Y BUSQUEDA DE FEBRILES, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES



FIRMA DEL COMISIONADO

JOSÉ ARIEL BRICEÑO HÉRNANDEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

DR. DAVID ZAMORA
GONZÁLEZ COORD. VIG. EPI.

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



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: 3137/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

JOSÉ ARIEL BRICEÑO HÉRNANDEZ

1,2,3/8/18
Wender Caamal



LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

MOROCOY, CEDRAL, LIMONAR, SAN PEDRO PERALTA, NCP. Y
LAZARO CARDENAS

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

04, 06 AL 11 Y DEL 13 AL 15 DE AGOSTO 2018



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES SELLO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

01, 02, 03/8/18
Jose Ariel Briceño Hernández

NOMBRE Y FIRMA
01, 02, 03/8/18
Jose A. Briceño Hernández

13, 14, 15/8/18
Jose A. Briceño Hernández

6, 7, 8, 9, 10/8/18
Wender Caamal

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN

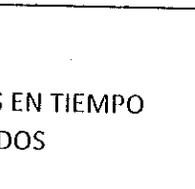
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

4



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA
SELLO

13, 14, 15/8/18
Wender Caamal

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 del 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>.