

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3686/2018

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 - SEPTIEM8RE	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
ARIEL	BRICEÑO	PACHECO	ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: BIPA940714313			ENTOMOLOGICAS			

Cargo al Programa: VECTORES

Lugar de adscripción del comisionado		-	Lugar del encargo o comisión			Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudađ	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM	ACTIVIDADES ENTOMOLOGICA S	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 e	ncargo 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 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	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los	Hipervínculo a los			
encomendado		comprobantes fiscales	Lineamientos para			
(día, mes, año)		o constancia de	regular el otorgamiento			
05/10/2018		desempeño de labores	de viáticos y pasajes			

EL COMISIONADO

C. ARIEL BRICEÑO PACHECO

COORDINATION ADMINISTRATIVE

HOSE TO AQUIN CALDERON GUZMAN

+

JURISDICCION SANITARIA

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







Anexo II Oficio No.: 3686/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ARIEL BRICEÑO PACHECO

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE

2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD FIRMA DEL COMISIONADO JURISO DR. DAVID ZAMORAJO 1

COORDINACGONZALEZ LANCIA

EPIDEMIQLOGICA

C. ARIEL BRICEÑO PACHECO

FIRMA DEL JEFE I MEDIATO Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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 EXPENIDA 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







Anexo IV

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

Y PASAJES:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS 3686 /2018

		,	
POR EL FUNCIO	DNARIO RESPONSABLE DE LA UNI TE LA CUAL SE DESARROLLO LA C	DAD ADMINISTRATIVA	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	ARIEL BRIGEÑO PACHECO		-
LABORO EN ESTÁ CIUDAD COC DE: FAM	OYOL, BOTES CAGAG SABID	OS RVICTOS ESTATALES	, NUDOS AC
	DE SEBYIEMBRE DE 212	JURISDICCIÓN No. 1 DISTRITO 1 VECTORES	
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	DE SALUR JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 1 RÍO HONDO	17,18,19,70,7786p/18	
SECTOR 1 RIO HONDO VECTORES 17, 18, 19, 20, 21/septembrazo	VECTORES 24, 25, 24, 27, 28/ Artoro E. Harro 1.	Septiembie 12018. Fo Quetol.	SERVICIOS ÉSTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 DISTRIFO 1
Artoro E Marrotto Ricero	MBRE Y FIRMA	SELLO	VECTORES 24,25,76, 27,28/Sey/
			Wender Journal
POR	R LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ L	A COMISIÓN	
EL COMISIONADO Y FORMA (CUMPLIO CON LOS TRABAJOS EN CON BASE EN LOS REQUERIMIENTO	COMENDADOS EN TIEMPO OS ESTABLECIDOS	900
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPO	NSABLE	,
	KIN	AGRIERNO DEL ESTÁTIO DE C	UINTANA ROC
MSP. Z	COILA MAGDILLENO SANDOVAL	SERVICE O ESTATALES I	E SALUD
	NOMBREY FIRMA	SELLO	

Me omprometo 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 imprtes 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

Se kinforma 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 oformación Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en htts//groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.