





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4213/2018

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				OR	DEN DE N	MINISTRACIÓN	DE VIÁTICO	S Y PASAJ	IES	*		8	
Ejercicio				Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		Denomina del carg	0.0000000000000000000000000000000000000	Área de adscripción
2018		OCTUBRE - DICIEMBRE			FEDERAL				RITO EN E	JEFE D DISTRITO PROGRA DE SALI	) EN MAS	VECTORES	
										1		- 1	
Nombre completo del (la) servidor  Nombre(s) Primer ap			a) públic	o(a)	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional /		Número de persona acompañantes en encargo o comisión		el	Importe ejercido	
			Primer ap	ellido	Comundo		Internac				idor público		acompañantes
ALFREDO AUDOMARO BRICE			NO CANO			ACTIVIDADES DE SUPERVISION		.L	0			\$0.0	
R.F.C.:	BICA570					00, 2, 1,							
928	St. Co. Links V.	Act to the second	ECTORE	\$								M. VARANTA BARA	
Lugar de adscripción del comisionado			-	Lugar del encargo o comisión				Motivo del		Medio de			del encargo o misión
País	Estado	Ciudad	País	Estado	1 40	Cludad		encargo comisión		Transporte	(hora	lida /día/m año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	BUENA	HERMOSO, PEDRO VISTA, REFORMA, MONTAÑO, ALTOS E BACALAR	MAHAHUAL,	ACTIVIDADES DE SUPERVISION		TERRESTF E	STR 06:30 H 16/10/20 06:00 H 22/10/20 06:00 H 29/10/20		06:30 HRS 20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS 01/11/2018
					Ir	mporte ejercido por el	encargo o com	isión					
Clave (s)	Presupuest	al (es): 21				inporte ojeretae per er	1	ticipo	T	Liquidación			
Clave de partidas					Denomi	nación 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		\$ 4200	
37101				Pasajes aéreos nacionales			377	Magain Tiga	8				
37201			Pasajes terrestres nacionales			3 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	1.3						
37301				Pasajes marítimos, lacustres y fluviales							'n	31	
39201			1	Impu	estos y derechos								
			Total comisión:			\$ 350,00		\$ 350.00			\$4200		
1 8						1 0116	14 11 4	F 1 110					
		V		4	Respe	cto a los informes sob	ore el encargo o	comisión		71500	Mal.		
Fecha de entrega del informe de la co encomendado (día, mes, año) 08/11/2018				hisión o encargo		Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores			Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes		
		COMICIONIA			CO	ORDINADOR ADMINI	STRATIVO		JEEE D	E A JURISDI	ccion s	ANITAR	IA

EL COMISIONADO

C. ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO

COORDINATOR ADMINISTRATIVO

HE. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

NO.4

MSP. ZDILA MAGDILENO 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 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.







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







Anexo II Oficio No.: 4213/2018

# INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO CANO JEFE DE DISTRITO EN PROGRAMAS DE CARGO DEL COMISIONADO SALUD ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 16 AL 20, 22 AL 27 Y DEL 29 DE OCTUBRE PERIODO DE LA COMISIÓN AL 01 DE NOVIEMBRE VALLEHERMOSO, PEDRO A. SANTOS. BUENA VISTA, REFORMA, MAHAHUAL, LUGAR DE LA COMISIÓN OTILIO MONTAÑO, ALTOS DE SEVILLA Y BACALAR IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS, DE GASTOS DE CAMINO GRAMA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 FIRMA DEL COMISIONADO COOFDRIDAVID ZAMORIA ANCIA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO EP GONTALEZICA C. ALFREDÓ AUDOMARO BRICEÑO CANO FIRMA DEL JEFE IN COORDINADOR DE VIGILANCIA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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 la importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar la importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar la importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar la importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar la importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente.

EPIDEMIO LOGICA

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 Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo p1 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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.





## 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.

		NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 4213 /2018
		SERVICIOS ESTATALES
	POR EL FL	ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  DE SALUD JURISDICCIÓN NO.
	HAGO CONSTAR QUE EL C.	ALFREDO AUDOMARO BRICEÑO CANO  DISTRITO 1  VEC ORES  VEC ORES
	LABORO EN ESTA CIUDAD \	MALLEHERMOSO, PEDRO A. SANTOS, BUENA VISTA, Wonder CORNEY
	DE: most.	VEFORMA, MAHAHUAL, OTILIO MONTANO, ALTOS DE EVILLANO BAGALAR
	LOS DIAS 16 AL 20, 22 AL	27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL O DE NOVIEMBRE
		SERVICIOS ESTATALES
E	DE SALOD	RVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES JURISDICCIÓN No. 1  DE SALUO  DE SALUO  DE SALUO  DE SALUO  DE SALUO  DE SALUO
	JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 3 BACALAR	JURISDICCION NO 1 JURISDICCIÓN NO 1 DISTRITO 1 SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR VECTORES
]:	18 19 10 2018 222:	VECTORES VECTORES VECTORES 27,23,24,25,26/01/18 3,24.25,26/10/2018 29,30,31/10/2018. Wender Crompt
12	ton Chilleria VCHIL	NOMBRE Y FIRMA
•	- Church All	NEON BRIJERIO YCANO ALFREDO BRICERO YCANO
		quay 1
	MEDOGW.	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN
	F, EL COMISIONA Y FORM	DO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO A CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.
		EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE
	SERVICIOS ESYATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No.	
	VECTOR S	P. ZOLA MAĞDALENO SANDOVAL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATAL DE
	79,30,31/0cr/18	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  NOMBRE Y FIRMA  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  ORISCHICCIÓN SELED ARIA NO. 1
	Wender Laama	

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 njáximo 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 Estatoles de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Accesa 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.