





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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4184/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

				OR	DEN DE M	INISTRACIÓN I	DE VIÁTICO	S Y PASA	JES				
Ejercicio				Trimestre		Tipo de Plaza		Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto		enominación del cargo	Área de adscripción	
2018 OCTU			BRE - DIO	CIEMBRE	ESTATAL		M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		ECNICO EN ROGRAMAS DE SALUD	VECTORES		
4	Nombre co	ompleto del	(la) servidor	a) públic	o(a)	Denominación del encargo o		Tipo de via		Número de perso acompañantes e		el importe ejerció	
Nombre(s) Primer			Primer ap	Segundo apellido		- comisión		Internacional)		encargo o comisión del servidor público		acompañantes	
ARIEL			BRICE	NO	PACHECO ACTIVID			NACIONAL		0		\$0.0	
R.F.C.:	BIPA940												
C	argo al Pr	ograma: <u>V</u>	/ECTORES	\$. !!!	- X							
Lugar de adscripción del comisionado				Lugar del encargo o comisión				Molivo del encargo o		Medio de	<u></u>	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado	X = -	Ciudad		o n	Transporte	Salida (hora/día/n es/ año)	Regreso (hora/día/mes año)		
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM				ACTIVIDADES ENTOMOLOGICA S		06:30 HRS 16/10/2018 06:00 HRS 22/10/2018 06:00 HRS 29/10/2018	20/10/2018 06:00 HRS 27/10/2018 06:00 HRS	
					Inv	porte ejercido por el	ongorgo o comi	leián	-				
Clave (e)	Drasijnijasi	lal /as\· 21		}	un	porte ejercido por er		licipo	T	Liquidación		3	
Clave (s) Presupuestal (es): 21 Clave de partidas					Denomina	ación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		goo eroga	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
37501					Viátio	cos en el país	\$,350.00		\$ 350.00			\$ 4200	
	37101				Pasajes a	aéreos nacionales							
	37201				Pasajes te	rrestres nacionales	The state of the state of	. 4					
37301					20 Sept. 2000 (1990)	naritimos, lacustres r fluviales							
39201					Impues	stos y derechos	ATTALACE T POPULATION		-				
						Total comisión:	\$ 350,00		\$ 350.00			\$4200	
			2011/05	45.16	المراقل الأسا	$\mu(')$	144.7	CHAIR CONTRACTOR		THE MIN		pa ili	
					Respect	o a los informes sob	re el encargo o	comisión	Ì			1	
Fech	na de entre	encom (día, m	me de la con nendado nes, año) 1/2018				rme de la comisión o encargo acomendado		Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores		ales Lin	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	
EL COMISIONADO					coo	RDINADOR ADMINI	STRATIVO		JEFE DE	LA JURISDIO	CCION SANITA	RIA	

Dr cm

SANDON

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y or su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo meximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente

HC JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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.: 4184/2018

INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 15/10/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO ARIEL BRICEÑO PACHECO CARGO DEL COMISIONADO TECNICO EN PROGRAMAS DE 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 COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, LUGAR DE LA COMISIÓN ALLENDE, RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y **UCUM** IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 4200 PARA REALIZAR ACTIVIDADES ENTOMOLOGICAS , ROR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROPERTIE DE CAMINO CARGO AL PROPE SERVICIOS ESTATALES AI UD JURISDICCIÓN SA COORDINACID ZAMORA 0 1 FIRMA DEL COMISIONADO NCIA FIRMA DEL JERE INMEDIATO GRANGEZUICA C. WENDER CAAMAL ACEVEDO FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

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.

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.

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.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 4184 /2018



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

HAGO CONSTAR QUE EL

ARIEL BRICEÑO PACHECO

DISTRITO 1 VECTORES 16,17,18,19 /017/18

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION No. 1

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

COCOYOL, BOTES, CACAO, SABIDOS, ALLENDE,

RAMONAL, PALMAR, SACXAN Y UCUM

27 Y DEL 29 DE OCTUBRE AL 01 DE NOVIEMBRE 16_AL 20, 22 AL

SERVICIOS

SERV DE SALUD

SERVICIOS E RISDICCIÓN No. 1 OR I RIO HONDO

TATALES RVICIOS ESTATALES DE SALUD

SELLO

ALUD DE S JURISDICCIÓN NO. 1

DISTRITO 1

ESTATALES

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

EL MULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

STATALES SERVICIOS | DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO DISTRITO 1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD PRISDICCIÓN SANITARIA NO. 79,30,3 VOCT 18

SELLO

OILA 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 náximo 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.