

Anexo I

Oficio de Comisión No. 3982/2018

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	OCTUBRE - DICIEMBRE	FEDERAL	M02036	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				
JOSE ARIEL	BRICEÑO	HERNANDEZ	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: BIHA600227D38						

Cargo al Programa: **VECTORES**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	QROO	CHETUMAL	MEXICO	QROO	TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSÉ DE LA MONTAÑA, NUEVO BECAS Y NICOLAS BRAVO	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION	TERRESTRE	06:00 HRS 01/10/2018 06:00 HRS 08/10/2018 06:00 HRS 15/10/2018	06:00 HRS 06/10/2018 06:00 HRS 13/10/2018 06:00 HRS 16/10/2018

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 gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501		Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3850
37101		Pasajes aéreos nacionales			
37201		Pasajes terrestres nacionales			
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201		Impuestos y derechos			
		Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	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
22/10/2018			

EL COMISIONADO

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

MSP. ZOLA 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 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/aviso-de-privacidad>.

Aexo II
Oficio No.: 3982/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

28/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 06, 08 AL 13 y DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSÉ DE LA MONTAÑA, NUEVO BECAS Y NICOLAS BRAVO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

DR. DAVID ZAMORA
GONZALEZ
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINADOR DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ABEVEDO

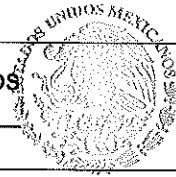
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



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: 3982 /2018SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

Wender Coamal
15/10/18POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.HAGO CONSTAR QUE EL
C.

JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSÉ DE LA
MONTAÑA, NUEVO BOCAY, NICOLAS BRAVO

LOS DÍAS:

DEL 10 AL 13 y DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE
VECTORES

1, 2, 3, 4, 5/10/18

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE
VECTORES

8, 9, 10, 11, 12/10/18

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE
VECTORES

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOSSERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORESWender Coamal
1, 2, 3, 4, 5/10/18

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SELLO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORESWender Coamal
8, 9, 10, 11, 12/10/18

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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.