



Anexo I

Oficio de Comisión No. 4889/2018

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 A LA NOTIFICACION.	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	MOROCOY, CEDRAL, SAN PEDRO PERALTA, LIBERTAD, LAZARO CARDENAS, LIMONAR, NICOLAS BRAVO Y GONZALEZ ORTEGA.	ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FEBRILES, LARVICIDA, C.L, Y PROMOCION A LA NOTIFICACION.	TERRESTRE	06:00 HRS 03/12/2018 06:00 HRS 10/12/2018	06:00 HRS 09/12/2018 06:00 HRS 16/12/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestas (es): 21				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 4200
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 4200

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
21/12/2018			

EL COMISIONADO

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

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 que 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



Anexo II
Oficio No.: 4889/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA # 1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/11/2018

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: 03 AL 09 Y DEL 10 AL 16 DE DICIEMBRE
 MORÓCOY, CEDRAL, SAN PEDRO PERALTA, LIBERTAD, LAZARO CARDENAS, LIMONAR, NICOLAS BRAVO Y GONZALEZ ORTEGA.
 IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: 4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE BUSQUEDA DE FIEBRE TÍFICA, VIGILANCIA, C.I. Y PROMOCION A LA NOTIFICACION. , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE VIÁTICOS CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION # 1
 COORDINACION DE VIGILANCIA
 EPIDEMIOLOGICA
 DR. DIANA GABRIELA RODRIGUEZ

FIRMA DEL COMISIONADO

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO
 COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



**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: 4889 /2018

POR 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: MOROCOY, CEDRAL, SAN PEDRO PERALTA, LIBERTAD,
LAZARO CARDENAS, LIMONAR, NICOLAS BRAVO Y
GONZALEZ ORTEGA.

LOS DÍAS: 03 AL 09 Y DEL 10 AL 16 DE DICIEMBRE


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


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
NOMBRE Y FIRMA
VECTORES


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

3, 4, 5, 6, 7 / Dic / 18
José Ariel Briceño Hernández

10, 11, 12, 13, 14 / Dic / 18
José Ariel Briceño Hernández

Wender Calamal
3, 4, 5, 6, 7 / Dic / 18

Wender Calamal
10, 11, 12, 13, 14 / Dic / 18

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA

SELLO

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.