



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SES/JS1/CE/VECTORES/1219/III/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 marzo 2019.

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ.
AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 19 al 23, 25 al 30 marzo 2019 del año en curso, a las localidades de Arroyo Negro, Cibalito, Dos Naciones, Dos Lagunas, Pioneros Del Rio, M. Crescencio Rejon, Ojo De Agua, Santa Rosa, Josefa Ortiz De Dominguez, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 9 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

[Firma]
DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Guzmán, Administrador Jurisdiccional.
C.c.p.- Mutuario. Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.
FGZ/JJ/G/DG/P/VE/CP/taoc* Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



Anexo I

Oficio de Comisión No. 1219/2019

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 |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|----------------------------|----------------------------|---------------------|
| 2019 | ENERO - MARZO | FEDERAL | M02036 | AUXILIAR DE ENFERMERIA "A" | AUXILIAR DE ENFERMERIA "A" | VECTORES |

| Nombre completo del (a) 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 SUPERVISION | NACIONAL | 0 | \$0.0 |

R.F.C.: BHA600227D38

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 | ARROYO NEGRO, CIBALITO, DOS NACIONES, DOS LAGUNAS, PIONEROS DEL RIO, M. CRESCENCIA REJON, OJO DE AGUA, SANTA ROSA, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ | ACTIVIDADES DE SUPERVISION | TERRESTRE | 06:30 HRS / 19/03/2019 05:00 HRS / 25/03/2019 | 06:30 HRS / 23/03/2019 05:00 HRS / 30/03/2019 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión | | | | |
|--|--|---|--|--|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21 | | | | |
| 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 devueltos del encargo o comisión |
| 37301 | Viáticos en el país | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$ 315.00 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| Total comisión: | | \$ 350.00 | \$ 350.00 | \$ 315.00 |

| Respecto a los Informes sobre el encargo o comisión | | | |
|---|--|---|--|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 05/04/2019 | 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 |

EL COMISIONADO

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

DR. JOSE RAFAEL ALBERON GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO PONZALEZ ZENDEAS

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 emitir esta obligación, asimismo 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://saop.sesq.mt/tesis/aviso-de-privacidad>.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio No.: 1219/2019

| INFORME DE LA COMISIÓN | |
|---|--|
| UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCION SANITARIA #1 | FECHA DE ELABORACIÓN 15/03/2019 |
| 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 | 19 AL 23, 25 AL 30 MARZO 2019 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | ARROYO NEGRO, CIBALITO, DOS NACIONES, DOS LAGUNAS, PIONEROS DEL RIO, M. CRESCENCIO REJON, OJO DE AGUA, SANTA ROSA, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3150 |
| <p>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN EN EL CAMPO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARTELERA Y SISTEMA DE VECTORES.</p> | |
| <p>FIRMA DEL COMISIONADO</p> <p>JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ</p> | <p>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <p>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ</p> |
| <p>SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA #1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA GABRIEL ANTONIO RECH</p> <p>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</p> | |
| <p>DECLARO BAJO PROMESA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASESADOS 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.</p> | |

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://www.sob.mx/sesa/otros-de-privacidad>.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
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: 1219 /2019

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: ARROYO NEGRO, CIBALITÓ, DOS NACIONES, DOS LAGUNAS, PIONEROS DEL RIO, M. CRESCENCIO REJON, OJO DE AGUA, SANTA ROSA, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ

LOS DÍAS: 19, 20, 21, 22, 23, 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 MARZO 2019

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE VECTORES
 NOMBRE Y FIRMA: Jose Ariel Briceño Hernández SELLO:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE VECTORES
 NOMBRE Y FIRMA: Jose Ariel Briceño Hernández SELLO:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 4 ZONA LÍMITROFE VECTORES
 NOMBRE Y FIRMA: Ruben Cruz P. SELLO:

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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
DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS
 NOMBRE Y FIRMA: DR. Fernando González Zendejas SELLO:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
 NOMBRE Y FIRMA: DR. Fernando González Zendejas 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 emitir 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://sepo.sob.mv/seo/aviso-de-privacidad>.