

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4391/X/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 14 octubre 2019.

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

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 19, 21 al 26, 28 oct al 01 nov/19 del año en curso, a las localidades de Nachicom, Gonzalez Ortega, Nvo. Veracruz, Dos Aguadas, Josefa Ortiz De Dominguez, San Jose De La Montaña, Limonar, Libertad, Cedral, San Pedro Peralta, Lazaro Cardenaz., para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 12 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1


DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.c.p. Minutario.
FGZ/VAR/DCP/RECP/jabr*

Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com

Anexo I

Oficio de Comisión No. 4391/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Timestre	Tipo de Plazo	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	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 SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: BIHA 600227D38						

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	NACHICOCOM, GONZALEZ ORTEGA, NVO. VERACRUZ, DOS AGUADAS, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ SAN JOSE DE LA MONTAÑA, LIMONAR, LIBERTAD, CEDRAL, SAN PEDRO PERALTA, LAZARO CARDENAZ.	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	07:00 HRS. 16/10/2019 06:00 HRS. 21/10/2019 06:00 HRS. 28/10/2019	07:00 HRS. 19/10/2019 06:00 HRS. 26/10/2019 06:00 HRS. 01/11/2019

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	\$ 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
07/11/2019			

EL COMISIONADO

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN. A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN
14/10/2019

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: 16 AL 19, 21 AL 26, 28 OCT AL 01 NOV/19
 LUGAR DE LA COMISIÓN: NACHICOCOM, GONZALEZ ORTEGA, NVO. VERACRUZ, DOS AGUADAS, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, SAN JOSE DE LA MONTAÑA, LIMONAR, LIBERTAD, CEDRAL, SAN PEDRO PERALTA, LAZARO CARDENAZ.
 IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: 4200

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION POR LA QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO DE PASAJES Y DE VECTORES.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACION DE VIGILANCIA
EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

[Signature]
C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH

[Signature]
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO
COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Signature]
C. RUBEN FINESTO CRUZ PEREZ

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.



**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**



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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 4391/2019

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

16/17/18/19/20/21
Jose A. Briceño Hernández

Ruben Cruz R.
16, 17, 18 / Oct / 19

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

NACHICOCOM, GONZALEZ ORTEGA, NVO. VERACRUZ,
DOS AGUADAS, JOSEFA ORTIZ DE DOMINGUEZ, SAN JOSE
DE LA MONTAÑA, LIMONAR, LIBERTAD, CEDRAL, SAN
PEDRO PERALTA, LAZARO CARDENAZ.

LOS DÍAS:

19, 21 AL 26, 28 OCT AL 01 NOV 2019



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

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

21, 22, 23, 24, 25 / Oct / 19
Jose A. Briceño Hernández

NOMBRE Y FIRMA

28, 29, 30, 31 / Oct / 19
Jose A. Briceño Hernández

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISION

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
SELO