

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SES/JS1/VE/VECTORES/5081/X/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: *Comisión.*

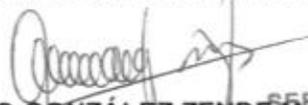
Chetumal, Q. Roo, a 28 noviembre 2019.

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

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 07, 09 al 14 dic 2019 del año en curso, a las localidades de Blasillo, Felipe Angeles, Hemenegildo Galeana, El Tesoro, Nicolas Bravo, Tomas Garrido, Tres Garantias, San Jose De La Montaña, Dos Aguadas, Arroyo Negro, Cibalito, 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
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/MAR/DGPP/REC/jabr

Junsdicción Sanitaria No.1
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. 5081/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	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.: 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	BLASILLO, FELIPE ANGELES, HERMENEGILDO GALEANA, EL TESORO, NICOLAS BRAVO, TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSE DE LA MONTAÑA, DOS AGUADAS, ARROYO NEGRO, CIBALITO	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	06:00 HRS. 03/12/2019 06:00 HRS. 09/12/2019	06:30 HRS. 07/12/2019 06:00 HRS. 14/12/2019

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 derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 350
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 350.00	\$ 350.00	\$3150

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
19/12/2019			
EL COMISIONADO	COORDINADOR ADMINISTRATIVO	JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1	
C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ	M. EN A. D. VANESSA CALLA ROMERO	DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEIAS	

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>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

28/11/2019

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: 03 AL 07, 09 AL 14 DIC 2019
 LUGAR DE LA COMISIÓN: BLASILLO, FELIPE ANGELES, HERMENEGILDO GALEANA, EL TESORO, NICOLAS BRAVO, TOMAS GARRIDO, TRES GARANTIAS, SAN JOSE DE LA MONTAÑA, DOS AGUADAS, ARROYO NEGRO, CIBALITO
 IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: 3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

[Firma manuscrita]
C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
 DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH
 FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Firma manuscrita]
C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ

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

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS QUE 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.**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 5081 /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: BLASILLO, FELIPE ANGELES, HERMENEGILDO GALEANA, EL
TESORO, NICOLAS BRAVO, TOMAS GARRIDO, TRES
GARANTIAS, SAN JOSE DE LA MONTAÑA, DOS AGUADAS,
ARROYO NEGRO, CIBALITO

LOS DÍAS: 09 AL 14 DIC 2019


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

3, 4, 5, 6 / 12 / 19

Jose A. Briceño Hernández

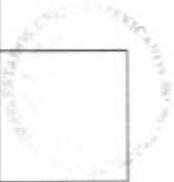
NOMBRE Y FIRMA


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

9, 10, 11, 12 / 12 / 19

Jose A. Briceño Hernández

SELLO


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

9, 10, 11, 12 / 12 / 19

Ruben Cruz P.

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


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

SELLO