





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4013/X/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 octubre 2020.

C. ARIEL BRICEÑO PACHECO. **TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 07, 09 al 14 nov. 2020 del año en curso, a las localidades de Sergio Butron Casas, Alvaro Obregon Vjo. Alvaro Obregon Nvo., para realizar Actividades De Control Larvario, 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.

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS ESTATALES DE SALUD RISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

C.c.p.-Minutario.

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









Oficio de Comisión No. 40/3/2020

Ejercicio		Trimestre		Tipo de Ple	aza	Clave o nivel del puesto	nivel del Denomin		Denon ón del		Área de adscripción		
2020 OCTUBRE		OCTUBRE - DICIEMBRE		ESTATAI	. /	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		TECNIC PROGR DE SA	RAMAS	VECTORES		
Nor	mbre com	pleto del (l	a) servidor(Denominación o		Tipo de vi (Naciona	al/	Número acompo encargo	añantes	en el	Importe ejercido por el total de
٨	iombre(s)		Primer apellida		egundo pellido			Internacional)		servidor público		со	acompañante
	ARIEL		BRICEÑO) /PA	ACHECO /	ACTIVIDADES DE		NACIONAL		0			\$0.0
R.F.C.:	BIPA94071	4313				LARVAR	(IO						
(Cargo al l	Programo	: VECTOR	ES	/								
Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión			Motivo del		Medio de		Periodo del encargo o comisión				
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		encargo o comisión		o o Transpo		Salida (hora/dia mes/ añ	
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	SERGIO BUTRON CASAS, ALVARO OBREGON VJO. ALVARO OBREGON NVO		ACTIVIDA CONT LARVA	TROL/	TERRE	(06:00 HR 03/11/20: 06:00 HR 09/11/20:	20 07/11/2020 S. 06:00 HRS.	
											1		
S. 1000-10		10.00			Importe	e ejercido por el er	ncargo o com	nisión					
Clave (s) Pr	esupuesta	l (es): 21					Ar	nticipo		Liquido	ación		
Clave de partidas Deno				minación de la		asignado por o de gastos de		con motivo del erog		orte de gastos no gados derivados			

	Importe ejercido por el eno	cargo 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	\$ 3150	
37101	Pasajes aéreos nacionales			/	
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			1	
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	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes	Hipervinculo a los Lineamientos para
(día. mes, año)	, /	fiscales o constancia	regular el
20/11/2020		de desempeño de	otorgamiento de
EL COMISIONADO CO	ORDINADOR ADMINISTRATIVO	Industrial Information of the In	viáticos y pasajes

DR. FERNANDO

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.

correspondiente de mi suerdo en la quinteria que aprique. 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 4013/2020

	INFORME DE LA COMIS	IIÓN /
UNIDAD RESPONSA	ARIF	EECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITA		FECHA DE ELABORACIÓN 30/10/2020
		30/10/2020
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ARIEL BRICEÑO PAC	несо
CARGO DEL COMISIONADO	TECNICO EN PROGRAMA:	S DE SALUD
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITA	RIA #1
PERIODO DE LA COMISIÓN	03 AL 07, 09 AL 14 NO	v. 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	SERGIO BUTRON CASAS, OBREGON VJO. ALVARO, OB	ALVARO REGON NVO.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3150	
DADA DEALIZAD ACTIVIDADES	TROUGH A PURPLE POPULA OUT OF	
SERVIO JURIS	CIOS ESTATALES DE SALU DICCIÓN SANITARIA NO. 1	D /
SERVIO JURIS	CIOS ESTATALES DE SALU	D /

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







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

				SESTATALES
	NÚM. DE OFICIO DI Y PASAJES:	E LA ORDEN DE MINISTR 4013 /2020	ACIÓN DE VIÁTICOS	SDICCION NO.1
				/ ECTORS
		/		Rebogn Cruz
POR EL FU	INCIONARIO RESPONSAE	BLE DE LA UNIDAD ADM	INISTRATIVA	3,4,\$,6/Nov/20
	ANTE LA CUAL SE DESA		///	S. A. S. S. C.
HAGO CONSTAR QUE EL C.	ARIEL BRICEÑO	O PACHECO		
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SE	RGIO BUTRON CASA BREGON NVO.	S, ALVARO OBREG	ON VJO. ALVARO	
LOS DÍAS: 503 AL 07, 09 AL 1	4 NOV. 2020	See Callos Matter		ESTATALI
	Ω /		A/	100 No. 1
				Reben Co
SERVICIOS ESTATALES	18	SERVICIOS ESTAT	TALE	9,19,11,12,13/Nou/2
DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1	7	DE SALVO JURISDICCIÓN NO	1 //	/ / / / /
SECTOR 1 RIO HONDO		SECTOR 1 RIO HO		
3, 4,5,6/Noviembre kozo M	OMBRE Y FIRMA	- 9,10,11,12,13 House	1 Terus	
Actoro Marrofo.	TOMBRETTIKMA	Artura Mai	mber SELLO	85. =
		//		
1	POR LA DEPENDENCIA QU	IE GENERÓ LA COMISIÓ	N	
EL COMISIONA Y FOR	DO CUMPLIO CON LOS T MA CON BASE EN LOS RE	RABAJOS ENCOMENDA QUERIMIENTOS ESTABLI	ADOS EN TIEMPO	
			SO CHISTON MENT	,
	EL TITULAR DE LA UNI	RESPONSABLE	E TOWN	OS Ula
DR E	ERNANDO GONZALEZ ZE	NDEIAS		are An
	The state of the s	1 - V	OS FSTATALES I	DE SALUD
-			DICCIÓN SANITAR	
	NOMBRE Y FIRMA		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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.