

SERVICIOS ESTATALES **DE SALUD**

No 111

OFICIO DE VIATICOS PARA ACTIVIDADES OPERATIVAS

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/1346/IV/2024.

"2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 12 abril 2024.

C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ. **AUXILIAR DE ENFERMERIA** PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 16 al 20, 22 al 27, 29 abr al 01 may 2024 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 11 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE

DR. L'INO ALONZO GUZMÁN DOMÍNGUEZ JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

"La localidad a la que ha sido comisionado, corresponde a una zona rural, por lo que en caso de no encontrar establecimientos que expidan comprobantes fiscales digitales, su comprobación se deberá realizar a través del Formato de Operaciones efectuadas No Comprobables por concepto de viaticos."

C.c.p.- Minutario. LAGD/MVCC/CPLA/RMCA/jabi*



SECRETARÍA **DE SALUD**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

No 111

Oficio de comisión No. 1345/2024

		ORDEN DE MINISTR	ACIÓN DE VIÁTI	COS Y PASAJES (DEV	ENGADOS)	,
Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Area de adscripción
2024	ABRIL - JUNIO	FEDERAL 544	M02036	AUXILIAR DE ENFERMÈRIA "A"	AUXILIAR DE ENFERMERIA	VECTORES

Nombre completo de	e la persona c	comisionada	Denuminación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo apellido	,			/
JOSE ARIËL	BRICEÑO	HERNANDEZ	ACTIVIDADES DE	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	,0	0
Banco y CLABE interbancaria		NTANDER 565282501844	SUPERVISION	NACIONAL		

<u> </u>	adscripción de la comisionada		Lug	jer del encargo	o comisión	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del enca	argo o comisión
País	Estado/Localid ad	Ciudad	País	Ciudad	Ciudad/localidad	ACTIVIDADE		Salida (día/mes/año)	Regreso (dia/mes/año
MEXICO	Q.R00	CHETÚMAL	MEXICO	NICOLAS BRAVO, NACHICOCO M, GLEZ, ORTEGA, LIBERTAD,	NICOLAS BRAVO, NACHICOCOM/ GLEZ, ORTEGA, LIBERTAD.	S DE SUPERVISIO	TERREST RE	06:30 HRS. 16/04/2024, 06:00 HRS. 22/04/2024,	06:30 HRS. 20/04/2024, 06:00 HRS. 27/04/2024,
				MOROCOY /	MOROCOY J			06:00 HRS. 29/04/2024	06:00 HRS. 01/05/2024

Enporte Ejercido por el Encargo o Comisión.

(11) DIAS	ZONAT(X) VIATICOS(X)	ZONA II () HOSPEDAJE	()	HOSPEDAJE (SI/NO)
Clave de partidas	Denominación de la partida	importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o cornisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País		\$ 3850 °	
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos		./.	
	Total de Comisión:		\$ 3850	

Respect		obre el encargo o comisió	on	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al encargo encome	informe de la comisión o endado	Hipervinculo	a los comprobantes fiscales
08/05/2024	-			
C. JOSE ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ C'RIGOBERT	rartainento M. GAAMAL	Administradora Jurisdico		Jefe de la Juristicción No. 1 DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en incepio de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 cías 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.



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Chetumal, Q. Roo, a 08 de Mayo 2024.

"2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

Lic. Martha Verónica Cocom Cervantes. Administradora Jurisdiccional N.1 PRESENTE

Atiende a lo dispuesto en el Articulo 36, tercer párrafo a los "LINEAMIENTOS PAR EL EJERCICIO, CONTROL Y COMPROBACIÓN DEL GASTO PÚBLICO DESTINADO AL PAGO DE VIÁTICOS, PASAJES Y DEMAS EROGACIONES RELACIONADAS CON LAS COMISIONES OFICIALES AFECTUADAS POR LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROC, se expide el presente para efectos de acreditar las operaciones efectuadas no comprobables por concepto de viáticos, por la cantidad de \$3850.00 (TRES MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS 00/100-M.N) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo de Actividades De Supervision que se llevó a cabo del 16 al 20, 22 al 27, 29 abr al 01 may 2024, en Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy En los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de	e Comisión: 1346
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 20%
\$3850.00	·

Fecha	peraciones Efectuadas No Comprebables por Concepto	importe del Gasto
16/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
17/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
18/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
19/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
22/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
23/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
24/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
25/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
25/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
29/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
30/04/2024	ALIMENTOS Y BEBIDAS	\$ 350
		Sumatoria Total: \$385

ATENTAMENTE

C. JOSÉ ARIEL BRICEÑO HERNANDEZ.

AUTORIZÓ

DR. LINO ALONZO GUZMÁN Ó OMINGUEZ JEFE DE LA JE1 SELLO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

No 111



ANEXO 5 NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE ADMINISTRACIÓN: 1346

22 32-SET SERV SERV SERV

"Bajo protesta de decir la verdad, manifiesto que la presente comprobación de Viáticos otorgados, se realizó tomando en consideración que en la zona rural denominada Nicolas Bravo, Nachicocom, Glez. Ortega, Libertad, Morocoy ubicada en el municipio de OPB no se localizaron establecimientos comerciales con expedición de comprobación fiscales digitales"

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la desementación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un period en aximo de 5 días al término de la comición en el evento de emitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que iplique. Se le informa que los Servicios Estatoles de Salud (SES») realizarán transferencias de dotos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Público para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privocidad Integral en http://grao.gab mx/sesa/avisos-deservicación.

1/2