



**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	SEGUNDO	CONTRATO	EC40004 - SOPORTE ADMINISTRATIVO [C]	SOPORTE ADMINISTRATIVO	SOPORTE ADMINISTRATIVO	Jurisdicción Sanitaria 02

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				
NICOLAS	VEGA	CISNEROS	ENTREGA DE INFORMACIÓN AL DEPTO DE RH.	Nacional	0	0
RFC: VECN750713DX6						

Cargo al programa:

Lugar de adscripción del comisinado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Período del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Quintana Roo	CANCUN	México	QUINTANA ROO	CHETUMAL	ENTREGA DE INFORMACIÓN AL DEPTO DE RH.	Terrestre	4:00 HRS 15/05/2018	4:00 HRS 16/05/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo	Liquidación	
Claves 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	\$ -	\$ 870.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$ 870.00	\$ -

Respecto a los informes por 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
16/05/2018	Formato de oficio de comisión NOCOLA	Formato de oficio de comisión NOCOLAS	

EL COMISIONADO

NICOLAS VEGA CISNEROS

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 período no 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) realizará transferencia 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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: \_\_\_\_\_ RH/450

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_ VEGA CISNEROS NICOLAS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_ CHETUMAL QUINTANA ROO

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_ 15 AL 16 DE MAYO 2018

*Lic. Ana D. Leyana Pacheco*  
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SUBDIRECCIÓN DE  
RECURSOS HUMANOS

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

*DR. Sócrates Homero León Pérez*  
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEPATURA

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 no 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) realizará transferencia 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 mayor 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	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b> JURISDICCIÓN SANITARIA NUM.2	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> 16/05/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	NICOLAS VEGA CISNEROS
CARGO DEL COMISIONADO	SOPORTE ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 15 AL 16 DE MAYO 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
ENTREGA DE MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL DE LA J2, ASÍ COMO INFORMACIÓN VARIADA	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>  _____ NICOLAS VEGA CISNEROS	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>  _____ LIC. FRANCISCO JAVIER SANTIAGO MIJANGOS
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.	

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 no 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) realizará transferencia 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qrao.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.





**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA NO. 2**



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**ANEXO1**  
**OFICIO DE COMISIÓN No. 450/2018**  
**ASUNTO: ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL DEPTO. RH**  
**CANCUN, QUINTANA ROO A 15 DE MAYO DEL 2018**

**C. NICOLAS VEGA CISNEROS**  
**SOPORTE ADMINISTRATIVO**  
**PRESENTE**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE  
EN LA CD DE: **CHETUMAL**  
CON LA FINALIDAD DE : TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS  
EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

**ATENTAMENTE**

**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2**

