

Oficio de comision No.413/2018

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	FEDERAL	M03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR 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				
EDWIN ALEJANDRO	OJEDA	CHI	SE FUE AL CENTRO DE SALUD EJIDO PLAYA APOYAR PARA RECIBIR Y CHECAR EL MOBILIARIO QUE LLEGO A LA UNIDAD POR LA RE ACREDITACION Y RECOGER NOMINAS A VECTORES	Nacional	0	0
RFC:EOCE780615CCA						

Cargo al programa: POA

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
PAIS	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Quintana Roo	CANCUN	México	Quintana Roo	PLAYA DEL CARMEN	SE FUE AL CENTRO DE SALUD EJIDO PLAYA APOYAR PARA RECIBIR Y CHECAR EL MOBILIARIO QUE LLEGO A LA UNIDAD POR LA RE ACREDITACIÓN Y RECOGER NOMINAS A VECTORES	Terrestre	08:00. a.m. 08/06/2018	08:00.P.M 08/06/2018

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	\$ -	\$ 435.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$ 435.00	\$ -

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
09/06/2018	Formato de oficio de comisión..xlsx	Formato de oficio de comisión..xlsx	

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

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 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>.

**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: OFICIO 413/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN
LOS DÍAS: DEL 08 AL 08 DE JUNIO DEL 2018

David Palacios
Wilberth A. Cruz
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ESTADO DE Q. ROO MEX GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
DISTRITO No. 1 PLAYA DEL CARMEN C.S. Ejido Playa del Carmen

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

[Signature]
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

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															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCION SANITARIA # 2</td> </tr> </table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION SANITARIA # 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">08/06/2018</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	08/06/2018										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCION SANITARIA # 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
08/06/2018															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #d3d3d3;"> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th> </tr> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">AUXILIAR ADMINISTRATIVO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">JURISDICCION SANITARIA # 2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">DEL 08-06-18 AL 08-06-18</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">PLAYA DEL CARMEN</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$ 435.00</td> </tr> </table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI	CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 2	PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 08-06-18 AL 08-06-18	LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI														
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 2														
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 08-06-18 AL 08-06-18														
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00														
SE FUE AL CENTRO DE SALUD EJIDO PLAYA APOYAR PARA RECIBIR Y CHECAR EL MOBILIARIO QUE LLEGO A LA UNIDAD POR LA RE ACREDITACION Y RECOGER NOMINAS A VECTORES															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  C.EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  C.P ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA														
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

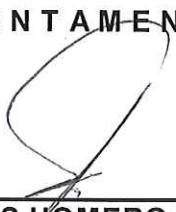
Oficio de comision No.413/2018

ASUNTO: RECIBIMIENTO DE MOBILIARIO Y NOMINAS
CANCÚN, QUINTANA ROO A 08 DE JUNIO DEL 2018
"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

C.EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: PLAYA DEL CARMEN
CON LA FINALIDAD DE : SE FUE AL CENTRO DE SALUD EJIDO PLAYA APOYAR PARA RECIBIR
EL MOBILIARIO QUE LLEGO A LA UNIDAD POR LA RE ACREDITACION Y RECOGER NOMINAS
A VECTORES

ATENTAMENTE



DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.2

c.c.p.- Minutario

