



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	M03023	APOYO ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (a) 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
JUAN MANUEL	CASTILLO	ALCOECER	MANTENIMIENTO GENERAL EN UNIDAD MEDICA NUEVO XCAN		Nacional	0	0
RFC: CAAJ810708D60							

Cargo al programa: POA

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Medio de transporte	Período del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad		Motivo del encargo o comisión	Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	NUEVO XCAN	MANTENIMIENTO GENERAL EN UNIDAD MEDICA NUEVO XCAN	TERRESTRE	07:00 HRS 11/06/2018	19:00 HRS 11/05/2018

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	\$	\$435.00	\$
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		\$	\$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
12/06/2018	<a href="#">MANUEL 11-06-2018.xlsx</a>	<a href="#">MANUEL 11-06-2018.xlsx</a>	<a href="#">Lineamientos de viaticos 2018.pdf</a>

EL COMISIONADO  
  
 C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOECER

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL  
  
 C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCIÓN 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 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 No. 425/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER  
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: NUEVO XCAN, MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS.  
LOS DÍAS: 11 DE JUNIO DEL 2018

  
ELOY I. RUÑEZ LEAL.  
NOMBRE Y FIRMA



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

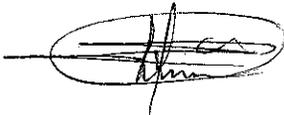
  
DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	11/06/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	RECURSOS MATERIALES
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 11/06/2018 AL 11/06/2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	NUEVO XCAN, LAZARO C. QUINTANA ROO.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE ACUDIO A DAR MANTENIMIENTO GENERAL EN LA UNIDAD MEDICA DEL POBLADO DE NUEVO XCAN</p>	
<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b></p> <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 100%;"/> <p>C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER</p> </div>	<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p> <div style="text-align: center;">   <hr style="width: 100%;"/> <p>C. JOSE GABRIEL LIMON TORRES</p> </div>
<p>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 EXPEDIDÁ 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.</p>	

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>.





**ANEXO I**

**OFICIO DE COMISIÓN No. : RM/425/2018**

**ASUNTO: MANTENIMIENTO EN UNIDAD**

**CANCÚN, QUINTANA ROO A 11 DE JUNIO DEL 2018**

**"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"**

**C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOGER**  
**APOYO ADMINISTRATIVO**  
**P R E S E N T E**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE:

NUEVO XCAN, MPIO DE LAZARO CARDENAS, Q.ROO.

CON LA FINALIDAD DE :

MANTENIMIENTO GENERAL EN LA UNIDAD MEDICA DE NUEVO XCAN

---

---

---

---

---

**ATENTAMENTE**

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

c.c.p.- Minutario