



JURISDICCION SANITARIA No. 2
R.H.

JURISDICCION SANITARIA No. 2
R.H.

MS. P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión No. 46/2018

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel de puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción |
|-----------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------------|
| 2018 | 2 | CONTRATO | EM02015 | PSICOLOGA | RESPONSABLE PASA | Jurisdiccion 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 | | | | | |
| MICHELLE | HERNANDEZ | MICHEL | | SUPERVISIÓN AL CSU ZAZIL - HA | Nacional | 0 | 0 |
| RFC: HEMM7211052H9 | | | | | | | |

Cargo al programa: PROGRAMA DE ADOLESCENCIA (PASA)

| Lugar de adscripción del comisionado | | | Lugar del encargo o comisión | | | Motivo del encargo o comisión | Medio de transporte | Periodo 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 | PLAYA DEL CARMEN | SUPERVISIÓN AL CSU ZAZIL - HA | TERRESTRE | 06:00 A.M. | 06:00 P.M. |
| | | | | | | | | 23/05/2018 | 23/05/2018 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión | | | | |
|--|--|---|---|--|
| Clave(s) presupuestal(es): H30430 | | | | |
| Claves de partidas | Denominación de la partida | Anticipo | | Liquidación |
| | | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión |
| 37501 | Viáticos en el país | \$ | - | \$435 |
| 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 |
| 24/05/2018 | PLATAFORMA VIATICOS | | Lineamientos de viaticos 2018.pdf |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

MICHELLE HERNANDEZ MICHEL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

SÓCRATES HÓMERO 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://groo.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. 46/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

PSIC. MICHELLE HERNADEZ MICHEL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

ZAZIL-HA PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

DEL 23/05/2018 AL 23/05/2018


NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
C.S. Zazil-Ha

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. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

JEFE INMEDIATO O QUIEN LOS ENVIA A LA COMISIÓN



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 | |
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | 23/05/2018 |
| DATOS GENERALES | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | MICHELLE HERNANDEZ MICHEL |
| CARGO DEL COMISIONADO | RESPONSABLE DEL ADOLESCENCIA (PASA) |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICON SANITARIA No. 2 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | POR 1/2 DÍA DEL 23/05/2018 AL 23/05/2018 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$ 435.00 |
| SE CUMPLIÓ CON ÉXITO CON LA SUPERVISIÓN AL CSU ZAZIL - HA | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO |
|  <hr/> PSIC. MICHELLE HERNANDEZ MICHEL |  <hr/> DR. FERNANDO MONTER RODRIGUEZ |
| 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>.



ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 046/2018

ASUNTO: SUPERVISIÓN

CANCÚN, QUINTANA ROO A 23 DE MAYO DEL 2018

"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

PSIC. MICHELLE HERNANDEZ MICHEL
RESPONSABLE DEL ADOLESCENCIA (PASA)
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, QUINTANA ROO

CON LA FINALIDAD DE : SUPERVIZAR AL CSU ZAZIL - HA

ATENTAMENTE

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