



Anexo II

Oficio de Comisión No. (2226)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	Abril- Junio	FEDERAL	I002 416 1103 M01006 23004 0030	MEDICO GENERAL "A"	MEDICO GENERAL "A"	COORD. INNOVACIÓN Y CALIDAD

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				
Nahim Moisés	Pérez	Delgado	Promoción a la Salud	Nacional	0	0
R.F.C.: AOGI8501104J9						

Cargo al Programa: ENTORNO Y COMUNIDADES SALUDABLES

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	Chetumal	México	Quintana Roo	CSR Rojo Gómez, CSR Sabidos, CSR Pucté	Promoción a la Salud	Terrestre	13/06/2018 08:00 hrs	14/06/2018 08:00 hrs

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave 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	\$200	\$200	\$200
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$200	\$200

Respecto a los informes sobre 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
21/junio/2018			

EL COMISIONADO

Dra. Iztacihuatl Arcoana García

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

Lic. José Joaquín Calderón Guzmán

JEEA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA

MSP. Zoila Magdaleno Sandoval

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 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) realizarán transferencias 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/avisos-de-privacidad>.



Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/CIV/VI/2226/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Dr. Javier Rojo Gomez

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CSR Rojo Gomez, CSR Pte, CSR, Sabido

LOS DIAS: Dr. Gildardo De La Cruz Garcia
Ced. Prof. 2825677
U.M.S.N.H.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL PUCTE
QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD JAVIER ROJO GOMEZ

Dr. Gildardo De La Cruz Garcia
NOMBRE Y FIRMA

Javier Rojo Gomez
NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MS.P. Zaira Magdalena Sandoval

NOMBRE Y FIRMA

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 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) realizarán transferencias 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://aroe.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



Anexo III
Oficio No.: (2226)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

Jurisdicción Sanitaria 1

FECHA DE ELABORACIÓN

13 de junio de 2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	Dra. Iztacihuatl Ancona García
CARGO DEL COMISIONADO	Coordinadora de Innovación y Calidad
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	Jurisdicción Sanitaria 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	13 al 14 de junio de 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	CSR Rojo Gómez, CSR Sabidos, CSR Pucté
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 200.00

Se acudió a realizar actividades de promoción a la Salud: platicas de estilo de vida Saludable.

FIRMA DEL COMISIONADO

Dra. Iztacihuatl Ancona García

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP. Zoila Magdaleno Sandoval

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 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) realizarán transferencias 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/avisos-de-privacidad>.