



MS.P. Alejandro Aguirre Craspo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



Anexo II

Oficio de Comisión No. RM/623/2018

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 | TERCERO | FEDERAL | M03023 | APOYO ADMINISTRATIVO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | JURISDICCION SANITARIA NO. 2 |

| 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 |
|---|----------|---------|--|--|---|---|
| JUAN MANUEL | CASTILLO | ALCOCER | RECOLECCION DE MOBILIARIO PARA DAR DE BAJA | Nacional | 0 | 0 |
| RFC: CAAJ810708D60 | | | | | | |

Cargo al programa: POA

| Lugar de adscripción del comisionado | | | Lugar del encargo o comisión | | | Medio de transporte | Periodo 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 | HOLBOX | RECOLECCION DE MOBILIARIO PARA DAR DE BAJA | TERRESTRE | 07:00 HRS 10/08/2018 | 07:00 HRS 11/08/2018 |

| 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 |
| 13/08/2018 | MANUEL 10-08-2018.xlsx | MANUEL 10-08-2018.xlsx | ..lineamientos de viaticos 2018.pdf |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER

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 No. 623/2018

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

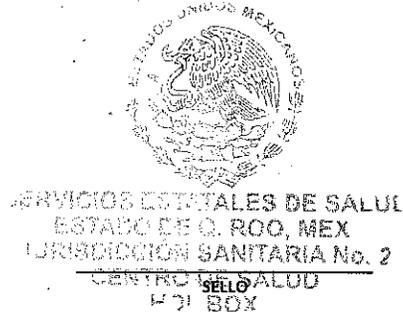
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

HOLBOX, LAZARO CARDENAS, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

10 DE AGOSTO 2018 AL 11 DE AGOSTO 2018

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. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

JEFE INMEDIATO O QUIEN LOS ENVIA A LA COMISIÓN



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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/avisos-de-privacidad>.



| INFORME DE LA COMISIÓN | |
|---|---|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | 10/08/2018 |
| 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 DÍA DEL 10/08/2018 AL 11/08/2018 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | HOLBOX, LAZARO CARDENAS, Q. ROO. |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$870.00 |
| <p>SE ACUDIO A RECOGER MOBILIARIO QUE SE DARA DE BAJA EN LA UNIDAD MEDICA DE HOLBOX</p> | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO |
|  <hr/> C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER |  <hr/> C. JOSE GABRIEL LIMON TORRES |
| <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 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.</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/623/2018

**ASUNTO: RECOLECCION DE MOBILIARIO PARA DAR DE BAJA
CANCÚN, QUINTANA ROO A 10 DE AGOSTO DEL 2018
"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"**

**C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER
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: HOLBOX, LAZARO CARDENAS, QUINTANA ROO 10/08/2018

CON LA FINALIDAD DE : ACUDIR A RECOGER MOBILIARIO QUE SE DARA DE BAJA POR MOTIVO DE PROCESO
DE ACREDITACION

ATENTAMENTE

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

c.c.p.- Minutario