



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



Anexo II

Oficio de Comisión No. JEF/194/2018

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	TERCER	CONTRATO	515503	SOPORTE ADMINISTRATIVO NIVEL D	ASESOR JURÍDICO JS2	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
Apellido	Nombre	Patronímico				
MARÍA	EDITH		TRTÁMITE PARA EL CENTRO DE SALUD	Nacional	0	0
PULIDO		CARRILLO				
RFC: PUCE900927M6A						

Cargo al programa: POA

Lugar de adscripción del comisinado			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	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	TULUM	TRÁMITE PARA EL CENTRO DE SALUD	TERRESTRE	08:00 HRS 07/08/2018	20:00 HRS 07/08/2018

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	\$ -	\$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
08/08/2018	OFICIO DE COMISION TULUM 07 DE AGOSTO.xlsx		..\\ESCANEOS 2018\\lineamientos de viaticos 2018.pdf

EL COMISIONADO

LIC. MARÍA EDITH PULIDO CARRILLO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

DR. 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://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. JEF/194/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LIC. MARÍA EDITH PULIDO CARRILLO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

TULUM, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

07 DE AGOSTO DEL 2018

NOMBRE Y FIRMA

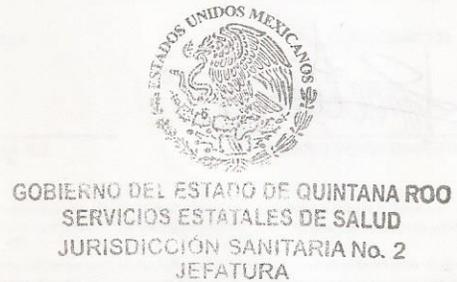


POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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.



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	07/08/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MARÍA EDITH PULIDO CARRILLO
CARGO DEL COMISIONADO	ASESOR JURÍDICO JS2
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JEFATURA
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 07/08/2018 AL 07/08/2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	TULUM, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE CUMPLIÓ CON ÉXITO EL INICIO DEL TRÁMITE DE LA CFE RELATIVO AL CENTRO DE SALUD DE TULUM.</p>	
<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b></p> <p>_____ LIC. MARÍA EDITH PULIDO CARRILLO</p>	<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p> <p>_____ DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ.</p>
<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. : JEF/194/2018**

**ASUNTO: TRÁMITE.**

**CANCÚN, QUINTANA ROO A 06 DE AGOSTO DEL 2018  
"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"**

**LIC. MARÍA EDITH PULIDO CARRILLO  
ASESOR JURÍDICO  
P R E S E N T E**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: **TULUM POR 1/2 DÍA EL 07 DE AGOSTO**

CON LA FINALIDAD DE : **ASISTIR A REALIZAR TRAMITE DE LA CFE RELATIVO AL CENTRO DE SALUD**

---

---

---

---

---

**ATENTAMENTE**

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