



Oficio de comision No.615/2018

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 | TERCERO | FEDERAL | M03024 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | Jurisdicción 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 | | | | |
| EDWIN ALEJANDRO | OJEDA | CHI | SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A EVENTO EN EL POBLADO DEL IDEAL MPIO LAZARO CARDENAZ | Nacional | 0 | 0 |
| RFC:EOCE780615CCA | | | | | | |

Cargo al programa:

| Lugar de adscripción del comisionado | | | Lugar del encargo o comisión | | | Motivo del encargo o comisión | Medio de transporte | Periodo del encargo o comisión | |
|--------------------------------------|--------------|--------|------------------------------|--------------|----------|---|---------------------|--------------------------------|----------------------------|
| PAIS | Estado | Ciudad | País | Estado | Ciudad | | | Salida (hora/día/mes/año) | Regreso (hora/día/mes/año) |
| México | Quintana Roo | CANCUN | México | Quintana Roo | el Ideal | SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A EVENTO EN EL POBLADO DEL IDEA MPIO LAZARO CARDENAS | Terrestre | 08:00. a.m. 30/08/2018 | 08:00.P.M 30/08/2018 |

| 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 | | | |
| 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 |
| 31/08/2018 | Formato de oficio de comisión..xlsx | Formato de oficio de comisión..xlsx | |

EL COMISIONADO

EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION 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 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>.



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 de comision No.615/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: el ideal
LOS DÍAS: DEL 30-08-18 AL 30-08-18



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
C.S.R. Ideal

Ma. Fernanda Bmb Jimenez
MPSS Ma. Fernanda Bmb Jimenez
NOMBRE Y FIRMA

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 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 | | | | | |
|---|--|----------------------------|---|----------------------|------------|
| <table border="1" style="width: 100%;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="text-align: center;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JURISDICCION SANITARIA # 2</td> </tr> </table> | UNIDAD RESPONSABLE | JURISDICCION SANITARIA # 2 | <table border="1" style="width: 100%;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="text-align: center;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">29/08/2018</td> </tr> </table> | FECHA DE ELABORACIÓN | 29/08/2018 |
| UNIDAD RESPONSABLE | | | | | |
| JURISDICCION SANITARIA # 2 | | | | | |
| FECHA DE ELABORACIÓN | | | | | |
| 29/08/2018 | | | | | |
| DATOS GENERALES | | | | | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI | | | | |
| CARGO DEL COMISIONADO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | | | | |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA # 2 | | | | |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | DEL 30-08-18 AL 30-08-18 | | | | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | EL IDEAL | | | | |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$ 435.00 | | | | |
| <p>SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A EVENTO EN EL POBLADO EL IDEAL MPIO DE LAZARO CARDENAZ</p> | | | | | |
| <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100%;"/> <p>C.EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI</p> </div> | <p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <div style="text-align: center;"> <hr style="width: 100%;"/> <p>C.P ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA</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 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 comision No.615/2018

ASUNTO: TRASLADO DEL JEFE DE LA JURISDICCION # 2
CANCÚN, QUINTANA ROO A 30 DE AGOSTO DEL 2018
"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

C.EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: el ideal 1/2 DIA DEL 30 AL 30 DE AGOSTO
CON LA FINALIDAD DE : SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2
A EVENTO EN EL POBLADO DEL IDEAL MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAZ

ATENTAMENTE



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

c.c.p.- Minutario



