

Oficio de comision No.649/2018

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	M03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	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				
EDWIN ALEJANDRO	OJEDA	CHI	SE LLEVO A LAS OFICINAS CENTRALES COMPROBACION DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS	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	CHETUMAL	SE LLEVO A LAS OFICINAS CENTRALES COMPROBACION DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS	Terrestre	04:00. a.m. 10/09/2018	04:00.A.M 11/09/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave(s) presupuestal(es): ????????				
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	\$	-	\$ 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
12/09/2018	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 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 649/2018

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: CHETUMAL

LOS DÍAS: DEL 10 AL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2018



NOMBRE Y FIRMA



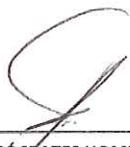
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DEPARTAMENTO DE
INGRESOS PROPIOS

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. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

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>.





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



Anexo III

OFICIO N.649/2018

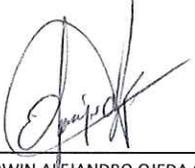
INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA # 2	10/09/2018

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 10-09-18 AL 11-09-18
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 870.00

SE LLEVO A LAS OFICINAS CENTRALES COMPROBACION DE RECURSOS HUMANOS Y FINANCIEROS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


 C.EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


 C.P ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

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/avisos-de-privacidad>.



ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 649/2018

ASUNTO : ENTREGA DE INFORMACION

CANCÚN, QUINTANA A 10 DE SEPTIEMBRE 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: CHETUMAL Q.ROO POR 1 DIA DEL 10 AL 11 DE SEPTIEMBRE

CON LA FINALIDAD DE : SE LLEVO A LAS OFICINAS CENTRALES COMPROBACION DE RECURSOS

HUMANOS Y COMPROBACION DE RECURSOS FINANCIEROS

ATENTAMENTE



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

c.c.p.- Minutario



