

SAUD

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de SaludSESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No.S.S.C. 102/2018

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	FEDERAL	M01015230040001	CIRUJANO DENTISTA "C"	RESPONSABLE DE SALUD BUCAL	JURISDICCIÓN 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
JAIME SALVADOR	CORTES	BUTRON				
			REUNION DE TRABAJO LINEAMIENTOS ESTRATEGIAS, METAS DE LA 2DA. S.N.S.B.	Nacional	0	0
RFC: COBJ510123HX1						

Cargo al programa POA

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	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	LINEAMIENTOS, ESTRATEGIAS, METAS DE LA 2DA. S.N.S.B.	TERRESTRE	16:00 HRS 30/09/2018	18:00 HRS 01/10/2018

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		\$870.00	\$
Total comisión:		\$		

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
03/10/2018	Formato de oficio de comisión (Nuevo) EJEMPLO.xlsx		

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

CD. JAIME SALVADOR CORTES BUTRON

C.P. ANA GARCÍA CIRUJANA DENTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HUMERO LEÓN PÉREZ

Me comprometo a cumplir 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 sentir 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.gub.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. S.S.C.102

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

CD.JAIME S CORTES BUTRON

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

1 DE OCTUBRE DEL 2018



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
SELLO

C.D. Pedro Campos Rosado
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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

JEFE INMEDIATO O QUIEN LOS ENVIA A LA COMISIÓN

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/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACIÓN

28/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

JAIME SALVADOR CORTES BUTRON

CARGO DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DE SALUD BUCAL

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

SERVICIOS DE SALUD

PERIODO DE LA COMISIÓN

POR 1 DÍA DEL 30/09/2018 AL 01/10/2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHETUMAL, QUINTANA ROO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$870.00

SE CUMPLIÓ CON ÉXITO CON LA REUNIÓN DE TRABAJO EN EL SENO DEL COMITÉ INTERINSTITUCIONAL DE SALUD BUCAL, DONDE SE EXPUSIERON LOS ALCANCES DE LA 1ª SNSB Y SE PLANTEARON NUEVAS ESTRATEGIAS PARA MEJORA DE LOS RESULTADOS TOMANDO EN CUENTA LOS SIGUIENTES ACUERDOS: CONTAR CON OFICIO DE GRATUIDAD PARA ESTAS ACTIVIDADES EN TIEMPO Y FORMA, CONTAR CO MATERIAL DE PROMOCION DE SALUD, Y VERIFICAR ABASTO DE MATERIALES E INSUMOS DEL PROGRAMA

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

CD. JAIME SALVADOR CORTES BUTRON

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA

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/aviso-de-privacidad>.



ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. :S.S.C 102/2018

ASUNTO: REUNIÓN DE TRABAJO 2018

CANCÚN, QUINTANA ROO A 28 DE SEPTIEMBRE 2018

"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

DR. JAIME SALVADOR CORTES BUTRON
RESPONSABLE DE SALUD BUCAL
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: **CHETUMAL POR 1 DÍA DEL 30 DE SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE 2018**
CON LA FINALIDAD DE : **ASISTIR A REUNIÓN DE TRABAJO**
REUNION DE TRABAJO PARA CONOCER LOS LINEAMIENTOS ESTRATEGIAS, METAS DE LA
SEGUNDA SEMANA NACIONAL DE SALUD BUCAL

ATENTAMENTE



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA


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

c.c.p.- Minutario