



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	CUARTO	CONTRATO	EC40004 - SOPORTE ADMINISTRATIVO [C]	SOPORTE ADMINISTRATIVO	SOPORTE 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				
NICOLAS	VEGA	CISNEROS	ENTREGA DE INFORMACIÓN AL DEPTO DE RH.	Nacional	0	0
RFC: VECN750713DX6						

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	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Quintana Roo	CANCUN	México	QUINTANA ROO	CHETUMAL	ENTREGA DE INFORMACIÓN AL DEPTO DE RH.	Terrestre	4:00 HRS 13/11/2018	4:00 HRS 14/11/2018

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
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
14/11/2018	Formato de oficio de comisión NICOLAS	Formato de oficio de comisión NICOLAS VEGA.	

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

LIC. NICOLAS VEGA CISNEROS

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 DE COMISIÓN No. 1811/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

VEGA CISNEROS NICOLAS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL

LOS DÍAS:

DEL 13 AL 14 DE NOVIEMBRE 2018

[Handwritten signature]
NOMBRE Y FIRMA
Lorely Glez - Palay G



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE
RECURSOS HUMANOS

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

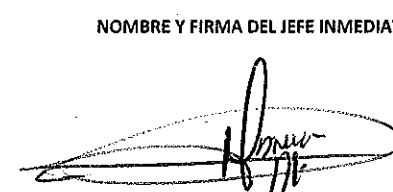
[Handwritten signature]
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
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 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															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA NUM.2</td> </tr> </table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA NUM.2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">CANCUN, QUINTANA ROO A 12 DE NOVIEMBRE DEL 2018</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	CANCUN, QUINTANA ROO A 12 DE NOVIEMBRE DEL 2018										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA NUM.2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
CANCUN, QUINTANA ROO A 12 DE NOVIEMBRE DEL 2018															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #cccccc;"> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th> </tr> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">NICOLAS VEGA CISNEROS</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">SOPORTE ADMINISTRATIVO</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 2</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">DEL 13 AL 14 DE NOVIEMBRE 2018</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">CHETUMAL QUINTANA ROO</td></tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td><td style="padding: 2px;">\$870.00</td></tr> </table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	NICOLAS VEGA CISNEROS	CARGO DEL COMISIONADO	SOPORTE ADMINISTRATIVO	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 2	PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 13 AL 14 DE NOVIEMBRE 2018	LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL QUINTANA ROO	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	NICOLAS VEGA CISNEROS														
CARGO DEL COMISIONADO	SOPORTE ADMINISTRATIVO														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 2														
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 13 AL 14 DE NOVIEMBRE 2018														
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL QUINTANA ROO														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00														
ENTREGA DE MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL DE LA J2, ASÍ COMO INFORMACIÓN VARIADA															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIC. NICOLAS VEGA CISNEROS	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  ING. JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ														
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ 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>.



ANEXO1

OFICIO DE COMISIÓN No. 1811/2018

ASUNTO: ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL DEPTO. RH
CANCUN, QUINTANA ROO A 12 DE NOVIEMBRE DEL 2018

LIC. NICOLAS VEGA CISNEROS
SOPORTE ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: **CHETUMAL** DEL 13 AL 14 DE NOVIEMBRE 2018

CON LA FINALIDAD DE : TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

ATENTAMENTE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2

