

**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
2019	PRIMERO	REGULARIZADO	M03025	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	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
LUIS MANUEL	GONZALEZ	SANCHEZ	"SUPERVISAR VEHICULOS OFICIALES PARA ACTUALIZACION DE PLANTILLA DEL PARQUE VEHICULAR"	Nacional	0	0
RFC: GOSL700315T69						

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	COZUMEL	"SUPERVISAR VEHICULOS OFICIALES PARA ACTUALIZACION DE PLANTILLA DEL PARQUE VEHICULAR"	TERRESTRE	07:00 HRS 22/01/2019	19:00 HRS 22/01/2019

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		\$140.00	
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		\$	\$575.00	\$

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
23/01/2019	COMISION 22 DE ENERO 2019.xlsx	COMPROBANTE DE FACTURA COZUMEL.pdf	Lineamientos de viaticos 2018.pdf

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR SUBORDINADO

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ

C.P. ANA LUCY FERRER BATISTA 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 concurrencia 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 que sea descontado el importe correspondiente de mis sueldos 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://www.gub.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo IV

**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 N° RM/042/2019

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLA LA COMISION**

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

COZUMEL, Q. ROO

LOS DÍAS:

22/01/2019 AL 22/01/2019

*Hugo A. Perez Rosas*  
**HUGO A. PEREZ ROSAS**



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
SECTOR COZUMEL



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
UNEME CAPA COZUMEL

*Abdelys IV*  
**Psic. Abdelys Ancora**

SELLO

**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION**

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRAMITES ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

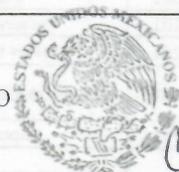
*Dr. Socrates Homero Leon Perez*  
**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ**

JEFATURA  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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



*Cecilio Flores*  
**Cecilio Flores**

ME COMPROMETO A COMPROBAR EL IMPORTE ASIGNADO EN CONCEPTO DE VIATICOS Y/O PASAJES POR EL MONTO OTORGADO CON LA DOCUMENTACION CORRESPONDIENTE Y EN SU CASO REINTEGRAR LOS IMPORTES NO DEVENGADOS DENTRO DE UN PERIODO NO MAXIMO DE CINCO DIAS AL TERMINO DE LA COMISION EN EL EVENTO DE OMITIR ESTA OBLIGACION AUTORIZO ME SEA DESCONTADO EL IMPORTE CORRESPONDIENTE DE MI SUELDO EN LA MQUINCENA QUE APLIQUE.

SE LE INFORMA QUE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD (SESA) REALIZARA TRANSFERENCIA DE DATOS PERSONALES PARA ATENDER REQUERIMIENTOS DEL ARTICULO 91 FRACCION IX DE TRANSPARENCIA Y ACCESO A LA INFORMACION PUBLICA PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO. PARA MAYOR INFORMACION DEL USO DE DATOS PERSONALES, CONSULTE NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD INTEGRAL EN [HTTPS://WWW.GOB.MX/SESA/AVISOR-DE-PRIVACIDAD](https://www.gob.mx/sesa/avisor-de-privacidad).

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO



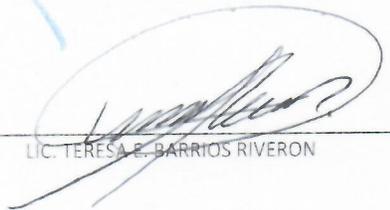
*Dr. Socrates Homero Leon Perez*  
**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ**

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.S. Cozumel 1



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
UNEME CAPA COZUMEL

*Abdelys IV*  
**Psic. Abdelys Ancora**

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	22/01/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	RECURSOS MATERIALES
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR MEDIO DIA DEL 22/01/2019 AL 22/01/2019
LUGAR DE LA COMISION	COZUMEL, Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE ACUDIO A LA ISLA DE COZUMEL PARA SUPERVISAR EL ESTADO UTIL DE LOS VEHICULOS OFICIALES DEL SECTOR DE VECTORES Y UNEME CAPA POR ACTUALIZACION DEL PARQUE VEHICULAR, SALIENDO DEL EMBARCADERON DE PLAYA DEL CARMEN A LAS 11:00 A.M. RETORNANDO A PLAYA DEL CARMEN A LAS 15:00HRS, DIRIENDOME DE ESE PUNTO AL C.S. DE EJIDO PLAYA DEL CARMEN EN ACOMPAÑAMIENTO CON LA ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL; REGRESANDO A LA JURISDICCION N°2 A LAS 19:00 P.M.</p>	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ	 LIC. TERESA E. BARRIOS RIVERON
<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 correspondien 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) realizara transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 91 Fracc 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 persor consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



**GOLFO TRANSPORTACION S.A. DE C.V.**  
**GTR041001LJ3**

<b>Folio Fiscal</b>	
0A2578C5-F2CF-401F-9914-740346B15820	
<b>Fecha y Hora de Emisión</b>	
2019-01-24T10:22:56	
<b>Fecha y Hora de Certificación</b>	
2019-01-24T10:22:56	
<b>Serie</b>	<b>Folio</b>
GTW	83810
<b>No. de Certificado Emisor: 00001000000407225970</b>	

Régimen Fiscal: 601

Lugar de Expedición: 77600

Datos del Receptor		
R.F.C.	Nombre del Receptor	Uso CFDI
SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	G03

Conceptos							
Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave Concepto	Descripción	No Identificación	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad de Servicio	78111700	Plan Peninsular Adulto		60.35	60.35

Desglose de Impuestos Traslados			
Impuesto	Tipo Factor	Tasa O Cuota	Importe
002- IVA	Tasa	0.160000	\$9.66

Desglose de Impuestos Retenidos	
Impuesto	Importe

**Importe con Letra:**  
 SETENTA PESOS (01/100) M.N.

Subtotal	\$60.35
Descuento	\$0.00
Impuestos Traslados	\$9.66
Impuestos Retenidos	\$0.00
<b>Total</b>	<b>\$70.01</b>

Moneda	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante	Método de Pago	Forma de Pago
MXN		I	PUE	01
IdTransacción	Sucursal	Fecha de Transacción		
3706733319	GOLFO TRANSPORTACION SA DE CV	22/01/2019 09:14:31 a. m.		

	<b>No. de Serie Certificado del SAT:</b>	00001000000405112669	<b>Versión CFDI:</b>	3.3
	<b>Sello Digital del Emisor</b> MhbLPIQChAKILD0DBylEZfQVpq2V6SCsd4zRp+3oPPGzvOJvoDx7Ys3ydeHWayn+LtoJvHVeKnCTprbpIeyTJ8W7I/BluoyJs28D4fOcsyd7Gy8OxktL9rO/KA2TpahraQmk3YiQ65Gk6j5muOTHZG0jgkVjrVGSshLB1R5goPj+Jg+Nm/oV8nQ6W/3GUFFFEKdzpFnrS+ewao0JdSMYJw0xCWicy4qDa8KK7ge+dFFz6Zifx48mAUzulHzCZGfnQSDAgwdtemLbXcd6c8fQDWWYsxjEsBY10RMBI6ApbOiz54qGew7Mk1fjJpaAhj2CVriXXLcBFYMH3dFh8w==			
	<b>Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT</b>   1.1 0a2578c5-f2cf-401f-9914-740346b15820 2019-01-24T10:22:56 [FID080111867][MhbLPIQChAKILD0DBylEZfQVpq2V6SCsd4zRp+3oPPGzvOJvoDx7Ys3ydeHWayn+LtoJvHVeKnCTprbpIeyTJ8W7I/BluoyJs28D4fOcsyd7Gy8OxktL9rO/KA2TpahraQmk3YiQ65Gk6j5muOTHZG0jgkVjrVGSshLB1R5goPj+Jg+Nm/oV8nQ6W/3GUFFFEKdzpFnrS+ewao0JdSMYJw0xCWicy4qDa8KK7ge+dFFz6Zifx48mAUzulHzCZGfnQSDAgwdtemLbXcd6c8fQDWWYsxjEsBY10RMBI6ApbOiz54qGew7Mk1fjJpaAhj2CVriXXLcBFYMH3dFh8w== 00001000000405112669 ]			
<b>Sello Digital del SAT</b> QSnDLcVqhmHlpBUlLuOgg7o49IE0/LJzxr5E19NTdTMAUagviiXGX1ku5T2ZF8mTo58aPKX77aeb3dC5pQBY2IC3sif07kqXYRYR12uzADBqL0TjDplxtda26KwV PguScxfG2086vVUq4R3jKBJLTX4EbaEzKv2szDpgb9xjgzC/AM/xyzrXbArpYAD/aAEHn3rm5cbVqkmoNgt8ZKhHEdFPRBlxXmbG+0TNE2wi+ZnLUe3aFU7SM5 J3g9vJQUfzR2geEblce0+D6ap+P10002sYMHcx5DhYLydYwWkQKQfZfJpniVA916LZolVzZ+STH25Rbb8tyAdSg==				

**ANEXO I**  
**OFICIO DE COMISION N°: RM/042/2019**  
**ASUNTO: TRASLADO DE AMBULANCIA**

CANCÚN, QUINTANA ROO A 22 DE ENERO DEL 2019

**LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
**P R E S E N T E**

POR ESTE MEDIO INFORMO QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE:

COZUMEL, Q. ROO. POR MEDIO DIA DEL 22/01/2019 AL 22/01/2019.

CON LA FINALIDAD DE :

SUPERVISAR EL ESTADO UTIL DE LOS VEHICULOS OFICIALES DE VECTORES  
ASIGNADOS AL SECTOR DE COZUMEL.

**ATENTAMENTE**



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



GOLFO TRANSPORTACION S.A. DE C.V.  
GTR041001LJ3

Folio Fiscal	
649E88E7-D5CB-4320-B0F4-4F07BD456B49	
Fecha y Hora de Emisión	
2019-01-24T10:00:41	
Fecha y Hora de Certificación	
2019-01-24T10:00:41	
Serie	Folio
GTW	83803
No. de Certificado Emisor: 00001000000407225970	

Régimen Fiscal: 601

Lugar de Expedición: 77600

Datos del Receptor		
R.F.C	Nombre del Receptor	Uso CFDI
SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	G03

Conceptos							
Cantidad	Clave Unidad	Unidad	Clave Concepto	Descripción	No Identificación	Valor Unitario	Importe
1	E48	Unidad de Servicio	78111700	Plan Peninsular Adulto		60.35	60.35

Desglose de Impuestos Traslados			
Impuesto	Tipo Factor	Tasa O Cuota	Importe
002- IVA	Tasa	0.160000	\$9.66

Desglose de Impuestos Retenidos	
Impuesto	Importe

Importe con Letra:  
SETENTA PESOS (01/100) M.N.

Subtotal	\$60.35
Descuento	\$0.00
Impuestos Traslados	\$9.66
Impuestos Retenidos	\$0.00
Total	\$70.01

Moneda MXN	Tipo Cambio	Tipo de Comprobante I	Método de Pago PUE	Forma de Pago 01
IdTransaccion 3708311519	Sucursal GOLFO TRANSPORTACION SA DE CV	Fecha de Transacción 22/01/2019 09:14:32 a. m.		

	No. de Serie Certificado del SAT:	00001000000405112669	Versión CFDI:	3.3
	Sello Digital del Emisor CBr3jO9mz+LcRjUypE4ArLuS+pzo1uKi7MzE2s4J4pKBdJowwquHnvktmZWq/ROG6OCObG4ZCVUqRGIMmBEVr70VVG3zZMvN9KD2L vypL6LkxjhsPSDfPk2VI ZVKkanXScw2eJ2mjDq2jb3WZFbUZALOOmdgVeWqZTy23F2DjgYTcGehosUMS/URUII78nuB4aPyyrOK0daJDUCQp8zelQvN/DnkNoUk3t9n02+yMwLY9Aug QmTY+hEVNRH0ipM33ptlgQI4/INEdB6zF6XE8AbvWpcZnc3sJYEgLRuzKplm/qrEAVIWuC865L2YGx7Z9MQqqoga6cKNmhqQ==			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT   1.1 649e88e7-d5cb-4320-b0f4-4f07bd456b49 2019-01-24T10:00:41 FID080111867  CBr3jO9mz+LcRjUypE4ArLuS+pzo1uKi7MzE2s4J4pKBdJowwquHnvktmZ Wq/ROG6OCObG4ZCVUqRGIMmBEVr70VVG3zZMvN9KD2L vypL6LkxjhsPSDfPk2VI ZVKkanXScw2eJ2mjDq2jb3WZFbUZALOOmdgVeWqZTy23F2DjgYTcGehosUMS/URUII78nuB4aPyyrOK0daJDUCQp8zelQvN/DnkNoUk3t9n02+yMwLY9Aug QmTY+hEVNRH0ipM33ptlgQI4/INEdB6zF6XE8AbvWpcZnc3sJYEgLRuz Kplm/qrEAVIWuC865L2YGx7Z9MQqqoga6cKNmhqQ== 00001000000405112669			

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI