



SAIUD
SECRETARÍA DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 2



QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO I
OFICIO DE COMISIÓN No. 0444/2019
ASUNTO: ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL DEPTO. RH
CANCUN, QUINTANA ROO A 13 DE MAYO DEL 2019

ING. JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ
JEFE DE RECURSOS HUMANOS
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 14 AL 15 DE MAYO DEL 2019
CON LA FINALIDAD DE : TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS

A T E N T A M E N T E



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 2
JEFATURA


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

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

OFICIO DE COMISION No. 0444/2019

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Area de adscripción
2019	SEGUNDO	CONFIANZA	CF40002	SOPORTE ADMINISTRATIVO "C"	JEFE DE RECURSOS HUMANOS	Jurisdicción Sanitaria 02

Nombre completo del (a) servidor(a) pública(a)						
Nombre(s)		Primer Apellido	Segundo Apellido	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público
JESÚS MANUEL		ALVARADO	HERNÁNDEZ	ENTREGA DE INFORMACIÓN AL DEPTO DE RH.	Nacional	0
RFC: AAH8012211AA						0

Cargo al programa:

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión				
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	
México	Quintana Roo	CANCUN	México	QUINTANA ROO	CHETUMAL	
					ENTREGA DE INFORMACIÓN AL DEPTO DE RH.	
					Terrestre	
					4:00 HRS Salida (hora/día/mes/año)	4:00 HRS Regreso (hora/día/mes/año)
					14/05/2019	15/05/2019

Clave(s) presupuestal(es):	Denominación de la partida	Importe ejercido por el encargo o comisión	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ -	\$ -	\$ 870.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales	\$ -	\$ -	\$ 870.00	\$ -
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
15/05/2019	Formato de oficio de comisión JESUS MANI	Formato de oficio de comisión JESUSMANUEL	

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANTARIA 02

ING. JESÚS MANUEL ALVARADO HERNANDEZ

C.P. ANAGUADALUPE 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 Especiales 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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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 DE COMISIÓN No. 0444/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL ING.

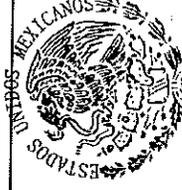
JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL

LOS DÍAS:

DEL 14 AL 15 DE MAYO DEL 2019



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DEPARTAMENTO DE
COMPROBACION DE NÓMINA

NOMBRE Y FIRMA

Abelardo Hernández Robles

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

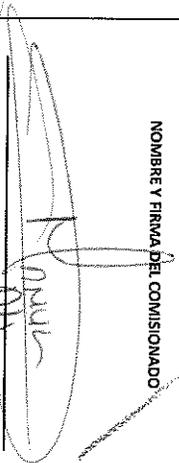
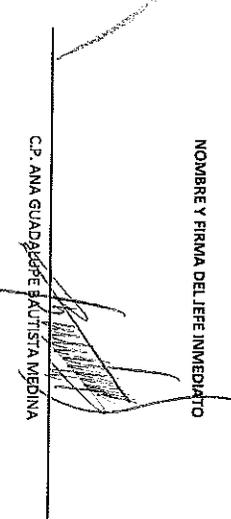
[Signature]

DR. SÓCRATES HERNÁNDEZ 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 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 <https://arsoo.gob.mx/cesa/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISION	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACION
JURISDICCION SANITARIA NUM.2	CANCUN, QUINTANA ROO A 19 DE MAYO DEL 2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JESUS MANUEL ALVARADO HERNANDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE RECURSOS HUMANOS
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NUM. 2
PERIODO DE LA COMISION	DEL 14 AL 15 DE MAYO DEL 2019
LUGAR DE LA COMISION	CHETUMAL, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	\$870.00
ENTREGA DE MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL DE LA IZASÍ COMO INFORMACION VARIADA	
<p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <p style="text-align: center;"> ING. JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ</p>	<p style="text-align: center;">NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <p style="text-align: center;"> C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA</p>
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASERTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION 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 VIATICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACION PUBLICA 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 a 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://datos.sob.mty.sesa/aviso-de-privacidad>.

