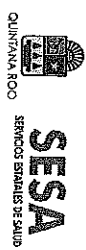




SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 2



ANEXO1
OFICIO DE COMISIÓN No. 0494/2019
ASUNTO: ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL DEPTO. RH
CANCUN, QUINTANA ROO A 27 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 28 AL 29 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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA


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

2017

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

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	Jurisdiccion Sanitaria 02

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)				Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Intern acional)	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				
JESÚS MANUEL		ALVARADO	HERNÁNDEZ				
RFC: AAH8012211AA							
				TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS EN EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.	Nacional	0	0

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/añ o)	Regreso (hora/día/mes/añ o)
México	Quintana Roo	CANCUN	México	QUINTANA ROO	CHETUMAL	TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS EN EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.	Terrestre	4:00 HRS 28/05/2019	4:00 HRS 29/05/2019

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuesta(l)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	\$	-	\$
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
29/05/2019	Formato de oficio de comisión JESUS MANU Formato de oficio de comisión JESUSMANUEL		

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

ING. JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ

C.P. ANA GIVADILBE 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 devueltos 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 Esatales de Salud (SSSA) realizará transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 51, Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo, Para



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
QUINTANA ROO

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. 0494/2019

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 28 AL 29 DE MAYO DEL 2019



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DEPARTAMENTO DE
COMPROBACIÓN DE NOMINA

NOMBRE Y FIRMA

Dr. Socrates Homero León Pérez

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DELEGACIÓN SANITARIA No. 2
FIRMA

DR. SÓCRATES HOMERO 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 emitir 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	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 2	CANCUN, QUINTANA ROO A 27 DE MAYO DEL 2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE RECURSOS HUMANOS
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 28 AL 29 DE MAYO DEL 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS.	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO _____ ING. JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO _____ CDP. ANA GRACIELA BAUTISTA MEDINA
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REVINE 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 Especiales de Salud (SESA) realizará transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IV 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://seco.elsalud.qroo.gob.mx/aviso-de-privacidad>.

