

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



ANEXO1 OFICIO DE COMISIÓN No. 0496/2019 ASUNTO: ENTREGA DE INFORMACIÓN DEL DEPTO. RH CANCUN, QUINTANA ROO A 27 DE MAYO DEL 2019

LIC. NICOLÁS VEGA CISNEROS SOPORTE ADMINISTRATIVO PRESENTE

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

ATENTAMENTE

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



| : | | |
|----------|--|--|
| <i>.</i> | | |
| , | | |
| | | |
| | | |







OFICIO DE COMISIÓN No. 0496/2019

Anexo II

Área de adscripción



Clave o nivel de puesto ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES el de puesto Denominación del puesto D Denominación del cargo

Ejercicio

Trimestre

Tipo de Plaza

| | | | | Ca An. | | | | 713DX6 | RFC: VECN750713DX6 |
|-----------------------------|---|------------------------|------------------------------|---|---------------------|--------------------|---|------------|--------------------|
| > | 0 | | Nacional | ENTREGA DE INFORMACION AL DEPTO | | | | | |
| | | | | | CISNEROS | VEGA | | NICOLAS | |
| el total de acompañantes | el encargo o comisión del servidor público | el encargo | (Nacional/Intern acional) | Deliuminación del encargo o comisión (Nacional/Internacional) | Segundo Apellido | Primer Apellido |) | Nombre(s) | |
| Importe ejercido por | Tipo de viaje Número de personas acompañantes en Importe ejercido por | Número de pe | Tipo de viaje | | | r(a) público(a) | Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) | Nombre com | |
| | | | | | | | | | |
| Jurisdiccion Sanitaria 02 | , | SOPORTE ADMINISTRATIVO | SOPORTE AD | SOPORTE ADMINISTRATIVO | M03019 | MO | CONFIANZA | SEGUNDO | 2019 |

Cargo al programa:

| Luga | Lugar de adscripción del comisinado | el comisinado | - | Lugar del encargo o comisión | comisión | | | periodo del escr | reo o comición |
|--------|-------------------------------------|---------------|--------|------------------------------|--|-------------------------------|------------|---------------------------------|----------------|
| i | | | | | | | Madi | Periodo del encargo o comision | argo o comisio |
| País | Estado | Cuidad | ņ | | 9 | Motivo del encargo o comisión | transporte | Salida | Regreso |
| | | i i | 100 | 13/1000 | Cibaga | | | (hora/día/mes/añ (hora/día/mes/ | (hora/día/m |
| • | | ÷ | .3° | | | | | | |
| Mexico | Quintara Roo | CANCUN | México | México QUINTANA ROO | CHETUMAL | ENTREGA DE INFORMACION AL | Terrestre | #:00 mx3 | 4:00 HRS |
| | | | | | The second secon | DEPLO DE RH. | | 28/05/2019 | 29/05/2019 |

| 2 | | Importe ejercido por el encargo o comisión | | |
|----------------------------|--|--|---|---|
| Clave(s) presupuestal(es): | uestal(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 | \$ | \$ 20.00 | ^ |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | * |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| | | The state of the s | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | mouestos v derechos | | | |
| | | | | |
| , - | Total comisión: \$ | \$ | \$ 870.00 | \$ |
| | | | | |

| | T 0 T | Т |
|--|--|---|
| 29/05/2019 | Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año) | |
| Formato de oficio de comisión NICOLAS VI | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Respecte |
| Formato de oficio de comisión NICOLAS VE Formato de oficio de comisión NICOLAS VEGA | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de encomendado desempeño de labores | Respecto a los informes por el encargo o comisión |
| PROPOSITION TO THE PROPOSITION T | Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes | |

LIC. NICOLÁS VEGA CISNEROS

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANE GUADALUPS BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

Me comprometo a compróbar el importe asignado en concepto de viditicos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados dentro de un período no máximo de 5 días al érmino de la comisión, en el evento de omítir 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 Transp rencia γ Acceso a la Información Públicapara el Estado de Quintana Roo. Para





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

OFICIO DE COMISIÓN No. 0496/2019 Y PASAJES:

| | į | ı | ı | % % 00 P | |
|--|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|---|---|
| D ADMINISTRATIVA IMISIÓN | NICOLÁS VEGA CISNEROS | СНЕТИМАL | 119 | GOBIERNO DEL ESTADO DE OUINTANA ROD SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DEPARTAMENTO DE COMPROBACIÓN DE NOMINA SELLO | |
| POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN | NICOLÁS VE | CHEL | DEL 28 AL 29 DE MAYO DEL 2019 | HELDUNGLY ROLD | 8 |
| PO | HAGO CONSTAR QUE EL LIC. | LABORO EN ESTA CIUDAD DE: | LOS DÍAS: | Court. | |

| 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. SÓCRATES HÖMERO LEÓN PÉREZ |
|---|-------------------------------------|--|--------------------------------|
| EL COMISIONADO (Y FORMA (| EL TITULAR DE LA UNIDAD | | DR. SÓCRATES HÓMERO |

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de víaticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devergados dentro de un período no máximo de 5 días al érmino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi suado en la quincona 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 Públicapara el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos:de-privacidad.





Anexo III

| | INFORME DE LA COMISIÓN | |
|---|--|--|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN | CIÓN |
| JURISDICCIÓN SANITARIA NUM.2 | CANCUN, QUINTANA ROO A 27 DE MAYO DEL 2019 | YE MAYO DEL 2019 |
| | DATOS GENERALES | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | NICOLÁS VEGA CISNEROS | |
| CARGO DEL COMISIONADO | SOPORTE ADMINISTRATIVO | |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCIÓN SANITARIA NUM. 2 | -13-00 |
| 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 | |
| ENTREGA DE MOVIMIENTOS GENERADO | ENTREGA DE MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL DE LA J2,ASÍ COMO INFORMACIÓN VARIADA | DA . |
| NOMBRE Y FIRMADEL COMISIONADO | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO | INMEDIATO |
| | | and the second s |
| | A STATE OF THE STA | e de la companya de l |
| LIC. NICOLAS VEGA CISNEROS | ING. JESÚS MANUEL ALVÁRADO HERNÁNDEZ | O HERNÁNDEZ |
| 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 LUNEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA REGULAR EL OTORIGAMIENTO DE VÁTICOS Y BASALES EN LA CAMBIETTA CASA PARA PARA PARA PARA PARA PARA PARA P | OS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCCIMENTA DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GAS CENTA CAMBILITA A CÁNTA MANDES CONTRA LOS CONCEPTOS DE GAS | ACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS |
| CONTRACTOR OF A STANDARD OF A | S EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL EST | STOS AUTORIZADOS EN LOS |

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 período no máximo de 5 dias al érmino 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 la 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 Públicapara el Estado de Quintiana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sepa/avisos-de-privacidad.

| | •. | |
|--|----|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |