

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	SEGUNDO	FEDERAL	M03023	APOYO ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO	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
JUAN MANUEL CASTILLO		ALCOCER				
RFC: CAAJ810708D60			REPARACIONES VARIAS	Nacional	0	0

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	NUEVO XCAN	REPARACIONES VARIAS	TERRESTRE	08:00 HRS	20:00 HRS
								07/06/2019	07/06/2019

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuesta(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			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$435.00	\$ -

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
08/06/2019	07 06 2019 MANUEL CASTILLO.xlsx	07 06 2019 MANUEL CASTILLO.xlsx	C:\Users\varae\Documents\lineamientos de viaticos 2018.pdf

EL COMISIONADO

C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

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 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-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 N° RM/580/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: NUEVO XCAN Q. ROO
LOS DÍAS: 07/06/2019 AL 07/06/2019


Yency Carolina Sosa Carrol
NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C.S.R. Nuevo Xcan
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


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 [HTTP://QROO.GOB.MX/SESA/AVISOR-DE-PRIVACIDAD](http://qroo.gob.mx/sesa/avisor-de-privacidad).

ANEXO I
OFICIO DE COMISION N°: RM/580/2019
ASUNTO:REPARACIONES VARIAS

CANCÚN, QUINTANA ROO A 06 DE JUNIO DEL 2019

C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE:

NUEVO XCAN, Q. ROO. POR MEDIO DIA DEL 07/06/2019 AL 07/06/2019.

CON LA FINALIDAD DE :

REALIZAR REPARACIONES VARIAS

ATENTAMENTE



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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA



INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	07/06/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	RECURSOS MATERIALES
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR MEDIO DIA DEL 07/06/2019 AL 07/06/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	NUEVO XCAN, Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
SE REALIZARON REPARACIONES VARIAS EN LA UNIDAD	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
	
_____ C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER	_____ LIC. TERESA EUGENIA BARRIOS RIVERON
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.	

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) realizará 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>.