

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	M03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	Jurisdicción Sanitaria 02

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
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido				
EDWIN ALEJANDRO	OJEDA	CHI	SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A REUNION CON PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD RURAL SAN JUAN DE DIOS	Nacional	0	0
RFC:EOCE780615CCA						

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	
PAIS	Estado	Cuidad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Quintana Roo	CANCUN	México	Quintana Roo	POBLADO SAN JUAN DE DIOS	SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A REUNION CON PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD RURAL SAN JUAN DE DIOS	Terrestre	09:00. a.m. 31/05/2019	09:00.P.M 31/05/2019

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			
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
01/06/2019	OFICIO DE COMISION SAN JUAN DE DIOS.xlsx	OFICIO DE COMISION SAN JUAN DE DIOS.xlsx	

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

C.P. ANA GUADALUPE 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 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://gaoq.roob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: _____ OFICIO 219/2019 _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____ EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI _____

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____ COMISION A POBLADO SAN JUAN DE DIOS _____

LOS DÍAS: _____ DEL 31 AL 31 DE MAYO DEL 2019 _____



**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
C.S.R. San Juan de Dios**



NOMBRE Y FIRMA

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
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA**



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 período 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 <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.





INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA # 2

FECHA DE ELABORACIÓN
31/05/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 31-05-19 AL 31-05-19
LUGAR DE LA COMISIÓN	POBLADO,SAN JUAN DE DIOS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00

SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2 A REUNION CON PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD RURAL SAN JUAN DE DIOS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C.EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C.P ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

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 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 <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



ANEXO I

Oficio de comision No.219/2019

ASUNTO: TRASLADO DEL JEFE DE LA JURISDICCION # 2

CANCÚN, QUINTANA ROO A 31 DE MAYO DEL 2019

"2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS"

C.EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: POBLADO SAN JUAN DE DIOS POR 1/2 DIA DEL 31 AL 31 DE MAYO

CON LA FINALIDAD DE : SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA # 2

A REUNION CON CON PERSONAL DEL CENTRO DE SALUD RURAL SAN JUAN DE DIOS

A T E N T A M E N T E



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

c.c.p.- Minutario



