



JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2  
R.H.



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
RECURSOS FINANCIEROS



SESA  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. RM/502/2019

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	CONTRATO	EC40004	SOPORTE ADMINISTRATIVO	MANTENIMIENTO	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
MOISES	PACHECO	CHUC				
RFC: PACM831113RW3			MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS	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	LEONA VICARIO	MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS	TERRESTRE	08:00 HRS 28/05/2019	20:00 HRS 28/05/2019

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	\$ -	\$150.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$150.00	\$ -

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	<a href="#">28 05 2019 MOISES PACHECO.xlsx</a>	<a href="#">28 05 2019 MOISES PACHECO.xlsx</a>	<a href="#">..\lineamientos de viaticos 2018.pdf</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

C. MOISES PACHECO CHUC

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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-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/502/2019**

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

**HAGO CONSTAR QUE EL C.**

MOISES PACHECO CHUC

**LABORO EN ESTA CIUDAD DE:**

LEONA VICARIO, Q. ROO

**LOS DÍAS:**

28/05/2019 AL 28/05/2019

*Mpso. Garcia Mac Mariana Herberad*  
NOMBRE Y FIRMA



**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION**

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRAMITES ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABECIDOS**

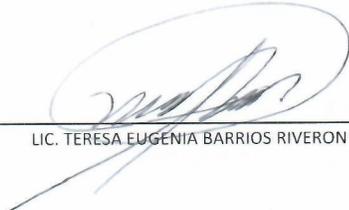
**EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE**

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ



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 QUINTA 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).

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	28/05/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MOISES PACHECO CHUC
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	RECURSOS MATERIALES
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 28/05/2019 AL 28/05/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	<small>LEONA VICARIO, MUNICIPIO DE PUERTO MORELOS, QUINTANA ROO</small>
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
SE CUMPLIO CON EL MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS DE LA UNIDAD	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 _____ C. MOISES PACHECO CHUC	 _____ 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 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/avisos-de-privacidad>.

**ANEXO I**

**OFICIO DE COMISIÓN No. : RM/502/2019**  
**ASUNTO: REALIZAR MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS**  
**CANCÚN, QUINTANA ROO A 27 DE MAYO DEL 2019**  
**“2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS”**

**C. MOISES PACHECO CHUC**  
**APOYO ADMINISTRATIVO**  
**P R E S E N T E**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE  
EN LA CD DE: LEONA VICARIO, MUNICIPIO DE PUERTO MORELOS, Q,ROO  
1/2 DIA DEL 28/05/2019 AL 28/05/2019  
CON LA FINALIDAD DE : REALIZAR MANTENIMIENTO DE AIRES ACONDICIONADOS

---

---

---

---

---

---

**ATENTAMENTE**



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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

c.c.p.- Minutario