

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	REGULARIZADO	M03025	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	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
LUIS MANUEL	GONZALEZ	SANCHEZ				
RFC: GOSL700315T69			LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES.	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	YALCHEN	LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES.	TERRESTRE	06:00 HRS 24/05/2019	18:00 HRS 24/05/2019

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
27/05/2019	4.- COMISION 24 DE MAYO 2019.xlsx	4.- COMISION 24 DE MAYO 2019.xlsx	..lineamientos de viaticos 2018.pdf

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

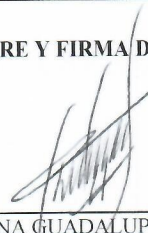
C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ

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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	23/05/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	RECURSOS MATERIALES
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR MEDIO DÍA DEL 24/05/2019 AL 24/05/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	YALCHEN, MPIO DE TULUM, Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
SE ACUDIO AL CENTRO DE SALUD RURAL DE YALCHEN, PARA REALIZAR LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE PLOMERIA, ELECTRICIDAD, MATERIAL DE CURACION, MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE LIMPIEZA.	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ	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/avisos-de-privacidad>.

ANEXO I

OFICIO DE COMISION N°: RM/484/2019

ASUNTO: LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES

CANCÚN, QUINTANA ROO A 23 DE MAYO DEL 2019

C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: YALCHEN, MPIO DE TULUM, Q. ROO. POR MEDIO DIA DEL **24/05/2019 AL 24/05/2019.**

CON LA FINALIDAD DE : REALIZAR LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES DE PLOMERIA, ELECTRICIDAD, MATERIAL
DE CURACION, MEDICAMENTOS Y MATERIAL DE LIMPIEZA.

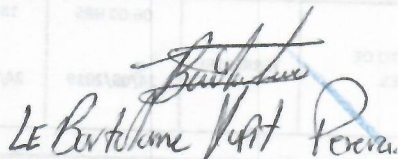
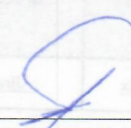
ATENTAMENTE


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

c.c.p.- Minutario



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

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/484/2019****POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA**
ANTE LA CUAL SE DESARROLLA LA COMISION**HAGO CONSTAR QUE EL C.**LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ**LABORO EN ESTA CIUDAD DE:**YALCHEN, MUNICIPIO DE TULUM, Q. ROO**LOS DÍAS:**24/05/2019 AL 24/05/2019
LE Bertelme Valt Perez.**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
C.S.R. Yalchen
SELLO**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
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN 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 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).