



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaría de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
R.H.

Anexo II

Oficio de Comisión No. EQZ/90/2019

**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	2	CONTRATO	BM03004-6580	SUPERVISOR EQUIPO ZONAL	PROMOTOR EN LA SALUD	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (a) 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
VICTOR ALBERTO	MEDINA	GOMEZ	APOYO AL PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA Y CÁNCER DE LA MUJER. HOSPITAL KANTUNILKIN	Nacional	0	0
RFC: MEGV820521MH6						

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

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	KANTUNILKIN MPIO LÁZARO CÁRDENAS	APOYO AL PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA Y CÁNCER DE LA MUJER. HOSPITAL KANTUNILKIN	TERRESTRE	7:00 HRS 13/05/2019	17:00 HRS 13/05/2019

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			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$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
14/05/2019			

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ

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://aroo.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 de Comisión No. EQZ/90/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

KANTUNILKIN

MPIO LÁZARO CÁRDENAS

LOS DÍAS:

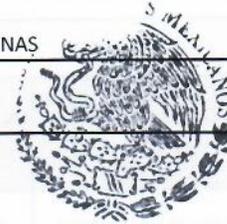
1/2 DIA

DEL

13/05/2019

AL

13/05/2019



*[Handwritten signature]*  
DR. FERNANDO ESPINOSA VIZ

NOMBRE Y FIRMA

SECRETARÍA DE  
SALUD ESTADO DE  
Q. ROO JURISDICCIÓN  
SANITARIA # 2  
HOSPITAL INTEGRAL  
KANTUNILKIN, Q. ROO  
ADMINISTRACIÓN

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

*[Handwritten signature]*  
DR SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA



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/avisos-de-privacidad>.

Oficio de Comisión No. EQZ/90/2019

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	13/05/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LIC. VÍCTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO AL PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA Y CÁNCER DE LA MUJER.
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N° 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 13/05/2019 AL 13/05/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	KANTUNILKIN MPIO LÁZARO CÁRDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
APOYO AL PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA Y CÁNCER DE LA MUJER. HOSPITAL KANTUNILKIN	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 LIC. VÍCTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ	 DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA
<p>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.</p>	

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 hábiles al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación autorizo que 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. EQZ/90/2019  
**ASUNTO:** APOYO AL PROGRAMA SALUD  
CANCÚN, QUINTANA ROO A 13/05/2019

**LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ**  
**SUPERVISOR DE FARMACIAS JS N°2**  
**P R E S E N T E**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: KANTUNILKIN MPIO LÁZARO CÁRDENA POR 1/2 DÍA DEL 13/05/2019 AL 13/05/2019

CON LA FINALIDAD DE :

APOYO AL PROGRAMA SALUD REPRODUCTIVA Y CÁNCER DE LA MUJER. HOSPITAL KANTUNILKIN

**ATENTAMENTE**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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

c.c.p.- Minutario