



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/96/2019

**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 (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 |
|---|--------|-------|---|--|---|---|
| VICTOR ALBERTO                                  | MEDINA | GOMEZ |   |  |   |   |
| RFC: MEGV820521MH6                              |        |       | SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD CON LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN 2018 | Nacional                               | 0   | 0   |

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

| Lugar de adscripción del comisionado |              |        | Lugar del encargo o comisión |              |                                | Motivo del encargo o comisión                               | Medio de transporte | Período del encargo o comisión |                            |
|--------------------------------------|--------------|--------|------------------------------|--------------|--------------------------------|---|---------------------|--------------------------------|----------------------------|
| Pais                                 | Estado       | Ciudad | Pais                         | Estado       | Ciudad                         |   |                     | Salida (hora/día/mes/año)      | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MÉXICO                               | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | SOLFERINO MPIO LÁZARO CÁRDENAS | SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD CON LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN 2018 | TERRESTRE           | 7:00 HRS<br>16/05/2019         | 17:00 HRS<br>16/05/2019    |

| 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 |
| 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 |
| 17/05/2019  |  |   |  |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION 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://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 de Comisión No. EQZ/96/2019

**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:

SOLFERINO

MPIO LÁZARO CÁRDENAS

LOS DÍAS:

1/2 DIA

DEL

16/05/2019

AL

16/05/2019

  
Luis Enrique Padilla Díaz mpss

NOMBRE Y FIRMA



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
**CENTRO DE SALUD  
RURAL  
SOLFERINO**  
QRSSA001522

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

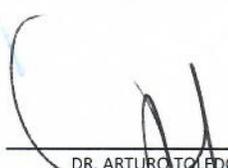
  
DR SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 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>.

Oficio de Comisión No. EQZ/96/2019

| INFORME DE LA COMISIÓN   |   |
|--|---|
| UNIDAD RESPONSABLE   | FECHA DE ELABORACIÓN  |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2   | 16/05/2019  |
| DATOS GENERALES  |   |
| NOMBRE DEL COMISIONADO   | LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ  |
| CARGO DEL COMISIONADO  | SUPERVISIÓN CON LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN 2018  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  | JURISDICCION SANITARIA N° 2   |
| PERIODO DE LA COMISIÓN   | POR 1/2 DIA DEL 16/05/2019 AL 16/05/2019  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN   | SOLFERINO MPIO LÁZARO CÁRDENAS  |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS  | \$435.00  |
| SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD CON LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN 2018  |   |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO   | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO   |
| <br>LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ  | <br>DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA |
| 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. EQZ/96/2019  
**ASUNTO:** SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD  
CANCÚN, QUINTANA ROO A 16/05/2019

**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: SOLFERINO MPIO LÁZARO CÁRDENA POR 1/2 DÍA DEL 16/05/2019 AL 16/05/2019  
CON LA FINALIDAD DE : \_\_\_\_\_  
SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD CON LA CÉDULA DE ACREDITACIÓN 2018  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ATENTAMENTE**

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



c.c.p.- Minutario