

Oficio de comision No.1174/RM/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	CUARTO	CONTRATO	CONTRATO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JEFA DE RECURSOS MATERIALES	Jurisdiccion 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				
TERESA EUGENIA	BARRIOS	RIVERON	REUNION CON LA DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD COBA Y SUPERVION DE TRABAJOS REALIZADOS EN LA UNIDAD	Nacional	0	0
RFC.BART521010TG1						

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	COBA	REUNION CON LA DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD COBA Y SUPERVION DE TRABAJOS REALIZADOS EN LA UNIDAD	Terrestre	08:00. a.m. 27/11/2019	08:00.P.M 27/11/2019

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 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
28/11/2019	OFICIO DE COMISION A COBA.xlsx	OFICIO DE COMISION COBA.xlsx	

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

TERESA EUGENIA BARRIOS RIVERON

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 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>.

**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 comision No.1174/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

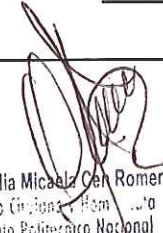
LIC. TERESA EUGENIA BARRIOS RIVERON

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

COBA

LOS DÍAS:

DEL 27-11-19 AL 27-11-19


Dra. Ofelia Micaela Cer Romero
Medico Cirujana Hematología
Instituto Politécnico Nacional
Ced. Prof. 4034862



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
C.S.R. Cobá

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>.

ANEXO I

Oficio de comision No.1174/RM/2019

ASUNTO: REUNION CON LA DIRECTORA DE COBA

CANCUN, QUINTANA ROO A 27 DE NOVIEMBRE DEL 2019

“2019,AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS”

C.TERESA EUGENIA BARRIOS RIVERON
JEFA DE RECURSOS MATERIALES
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: EL TINTAL **POR 1/2 DIA DEL 27 AL 27 DE NOVIEMBRE 2019**
CON LA FINALIDAD DE : **REUNION CON LA DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD DE COBA**
Y SUPERVICION DE TRABAJOS REALIZADOS EN LA UNIDAD

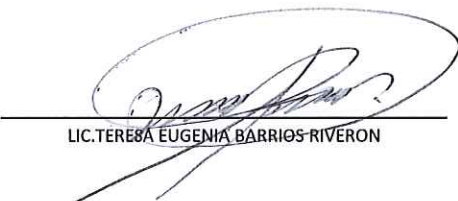
ATENTAMENTE



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA


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

c.c.p.- Minutario

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA # 2	27/11/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LIC.TERESA EUGENIA BARRIOS RIVERON
CARGO DEL COMISIONADO	JEFA DE RECURSOS MATERIALES
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 2
PERIODO DE LA COMISIÓN POR 1/2 DIA	DEL 27-11-19 AL 27-11-19
LUGAR DE LA COMISIÓN	COBA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00
REUNION CON LA DIRECTORA DEL CENTRO DE SALUD COBA Y SUPERVICION DE TRABAJOS REALIZADOS EN LA UNIDAD	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LIC.TERESA EUGENIA BARRIOS RIVERON	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 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>.

