ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Ara de adscripción
2019	CUARTO	513339	MO2069	C.B.	RESP. CANCER DE LA MUJER	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2
Nombre completo del (la) servidor(a) publico(a)		Nombre completo del (la) servidor(a) publico(a)		Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público
ALONDRA		LARA GALLEGOS		ENTREGA DE MASTOGRAMAS	Nacional	0
LGA910830548						0

Cargo al programa: CANCER DE LA MUJER

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	CANCU'N	MÉXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	ENTREGA DE MASTOGRAMAS	11:30 HRS 23/09/2019	11:30 HRS 24/09/2019

Clave(s) presupuestal(es)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ -	\$ -	\$ 870,000	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
Total comisión:		\$ -	\$ -	\$ 870,000	\$ -

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
23/09/2019	Formato de oficio de comisión (Nuevo) XIX	Formato de oficio de comisión (Nuevo) XIX	

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

C.P. ALONDRA LARA GALLEGOS

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SCRATES ROMERO LEON 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 fin del 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 51 Fracción IV 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 <https://www.sebsa.gob.mx/ases/avisos-de-privacidad>.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

SESA
SECRETARÍA DE SALUD
QUINTANA ROO
ANEXOS Y SERVICIOS
OPERATIVOS

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 No. 1262/2019

ANEXO IV

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

HAGO CONSTAR QUE LA C. **DC ALONDRA LARA GALLEGOS**

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: **CHEUMAL, Q. ROO**

LOS DÍAS: **24/09/2019**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD**

MSE Juan Platas Nolasco Hernandez

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

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

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 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://artro.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

NOMBRE DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN	25/09/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	C. D. ALONDRA LARA GALLEGOS
CARGO DEL COMISIONADO	RESP. CANGEN DE LA MUJER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACIÓN SERVICIOS DE SALUD
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1 DIA DEL 23 AL 24 SEPTIEMBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
SE CUMPLIO CON EL TODO CON LA ENTREGA DE MASTOGRAMAS	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
C. D. ALONDRA LARA GALLEGOS	DRA. NADIA YANELY CASTRO BARCO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASIGNADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASIGNADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASIGNADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a comprobar el importe asignado en el periodo no máximo de 5 días al término de la comisión de viáticos. Y, en su caso reintegrar los importes no devengados dentro del tiempo establecido en el presente aviso de privacidad. Para mayor información consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://quoo.roh.mx/asesa/aviso-de-privacidad>.

Me comprometo a comprobar el importe asignado en el periodo no máximo de 5 días al término de la comisión de viáticos. Y, en su caso reintegrar los importes no devengados dentro del tiempo establecido en el presente aviso de privacidad. Para mayor información consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://quoo.roh.mx/asesa/aviso-de-privacidad>.

Me comprometo a comprobar el importe asignado en el periodo no máximo de 5 días al término de la comisión de viáticos. Y, en su caso reintegrar los importes no devengados dentro del tiempo establecido en el presente aviso de privacidad. Para mayor información consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://quoo.roh.mx/asesa/aviso-de-privacidad>.