



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
RECURSOS FINANCIEROS

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
R.H.



SALUD

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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. 051/2020

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
2020	I	CONTRATO	EM02068	VACUNADOR	SUPERVISOR DE VACUNACION	Jurisdicción 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				
OSCAR ENRIQUE	MARTINEZ	DZUL	SUPERVISION A LA UNIDAD MEDICA	Nacional	0	0

REC-MADO940915LUG

Cargo al programa: Programa para la Salud de la Infancia y Adolescencia

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	Cancun	México	Quintana Roo	Ideal	SUPERVISION A LA UNIDAD MEDICA	TERRESTRE	07:00 A.M. 20/02/2020	07:00 P.M. 20/02/2020

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
20/02/2020	Formato de oficio de comisión OSCAR MARTINEZ.XLSX		..\VARIOS\lineamientos de viaticos 2018.pdf

EL COMISIONADO

OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

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>.

Anexo IV

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: 051/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

IDEAL

LOS DÍAS:

DEL 20 DE FEBRERO AL 20 DE FEBRERO 2020



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

SELLO

R. Perera
NOMBRE Y FIRMA

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

SELLO DE UNIDAD RESPONSABLE

S
DR SOCRATES HOMER LEÓN PEREZ

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 mayor de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación autorizo mi 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 33, fracción II de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en <http://sepo.gob.mx/sepo/estados>.

De privacidad.



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

Oficio No. 051/2020

INFORME DE LA COMISIÓN															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</td></tr><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td></tr></table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</td></tr><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">19/02/2020</td></tr></table>	FECHA DE ELABORACIÓN	19/02/2020										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
19/02/2020															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th></tr></thead><tbody><tr><td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">SUPERVISOR</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">JURISDICCION SANITARIA No. 2</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">1/2 DIA DEL 20 DE FEBRERO AL 20 DE FEBRERO 2020</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">IDEAL</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td><td style="padding: 2px;">\$435.00</td></tr></tbody></table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL	CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2	PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA DEL 20 DE FEBRERO AL 20 DE FEBRERO 2020	LUGAR DE LA COMISIÓN	IDEAL	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL														
CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2														
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA DEL 20 DE FEBRERO AL 20 DE FEBRERO 2020														
LUGAR DE LA COMISIÓN	IDEAL														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00														
SE ACUDE A LA UNIDAD MEDICA PARA REALIZAR SUPERVISION AL AREA DE VACUNACION UNIVERSAL															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO _____ L.E. OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO _____ DR. FERNANDO MONTER RODRIGUEZ														
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE 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.gub.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



OFICIO DE COMISIÓN No. : 051/2020
ASUNTO: SUPERVISION DE VACUNACION
CANCÚN, QUINTANA ROO A 19 DE FEBRERO DEL 2020

LE. OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL
SUPERVISOR DE VACUNACION
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: IDEAL DEL DIA 20 DE FEBRERO 2020
CON LA FINALIDAD DE : ACUDIR A SUPERVISAR LA UNIDAD POR EL PROGRAMA DE VACUNACION

ATENTAMENTE

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



c.c.p.- Minutario