



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	PRIMER	513339	M02069	C.D.	RESP.CANCER DE LA MUJER	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
Apellido	Nombre	Patronímico				
ALONDRA	LARA	GALLEGOS	JORNADA DEL PROGRAMA CANCER DE LA MUJER	Nacional	0	0
RFC: LAGA910830548						

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	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	3 REYES LCARDENAS	JORNADA DEL PROGRAMA CANCER DE LA MUJER	TERRESTRE	07:00 HRS 28/02/2020	18:00 HRS 28/02/2020

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
29/02/2020	comision 3 REYES ALONDRA FEB. 28.xlsx		

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

CD.ALONDRA LARA GALLEGOS

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/avisos-de-privacidad>.

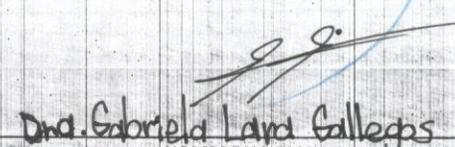
**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Oficio de Comisión No.PF./088/ 20
Y PASAJES: _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____
3 REYES MPIO. DE LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: _____
1/2 DIA 28/02/2020 AL 28/02/2020


Dna. Gabriela Lara Gallegos
NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C.S.R. Tres Reyes
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


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA
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/aviso-de-privacidad>.

Oficio de Comisión No.PF./088/ 20

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	28/02/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ALONDRA LARA GALLEGOS
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N° 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA 28/02/2020 AL 28/02/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	3 REYES MPIO. DE LAZARO CARDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE ACUDIO A LA LOCALIDAD DE 3 REYES MPIO. DE LAZARO CARDENAS DONDE SE LLEVO UNA JORNADA EN EL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER.</p>	
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> 	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> 
<p>CD. ALONDRA LARA GLLEGOS</p>	<p>DRA. NADIA CASTRO BARCO</p>
<p>DECLARÓ 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 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>.

ANEXO I

ASUNTO: Oficio de Comisión No.PF./088/ 20
JORNADA DEL PROGRAMA CÁNCER DE LA MUJER
CANCÚN, QUINTANA ROO A 28/02/2020

C. ALONDRA LARA GALLEGOS
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: 3 REYES MPIO. LAZARO CARDENAS 1/2 DIA 28/02/2020 AL 28/02/2020
CON LA FINALIDAD DE : SE ACUDIO A LA LOCALIDAD DE 3 REYES MPIO. DE LAZARO CARDENAS DONDE SE LLEVO UNA
JORNADA EN EL PROGRAMA DE CÁNCER DE LA MUJER.

ATENTAMENTE


DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO.2


ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA