

Oficio de Comisión No.

Anexo II
146/2020

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	PRIMERO	FEDERAL	M03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	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
EDWIN ALEJANDRO	OJEDA	CHI				
RFC: EOCO780615CCA			SE REALIZO TRASLADOS DE MUESTRAS DE COVID - 19 AL LABORATORIO ESTATAL DE CHETUMAL	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL**

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	CHETUMAL	SE REALIZO TRASLADOS DE MUESTRAS DE COVID - 19 AL LABORATORIO ESTATAL DE CHETUMAL	FORD RANGER TB 7903 G	05:00 A. m. 30/03/2020	05:00 a.m. 31/03/2020

Días: 1 V. Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuestal(es):				
Claves de partidas	Denominación de la partida	Anticipo		Liquidación
		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$	-	\$870.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$	-	\$870.00

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
31/03/2020	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-214	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-214	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-214

EL COMISIONADO

C. EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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 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) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Prácticum 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>.

02-A-2020
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ESTADO DE Q. ROO MEX.
JURISDICCION SANITARIA NO. 2

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: 146/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

EDWIN ALFRIANDRO OJEDA CHI

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL Q,ROO

LOS DÍAS:

DEL 30 AL 31 DE MARZO DEL 2020


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


DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
NOMBRE Y FIRMA



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 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) realizarán transferencias 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>.

INFORME DE LA COMISIÓN															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </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> <th style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">30/03/2020</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	30/03/2020										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
30/03/2020															
<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;">EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">AUXILIAR ADMINISTRATIVO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">JURISDICCION SANITARIA NO2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">POR 1 DÍA DEL 30 AL 31 MARZO DEL 2020</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">CHETUMAL, QUINTANA ROO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$870.00</td> </tr> </tbody> </table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI	CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2	PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1 DÍA DEL 30 AL 31 MARZO DEL 2020	LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, QUINTANA ROO	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI														
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2														
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1 DÍA DEL 30 AL 31 MARZO DEL 2020														
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, QUINTANA ROO														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00														
SE REALIZO TRASLADOS DE MUESTRAS DE COVID - 19 AL LABORATORIO ESTATAL CHETUMAL															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  CP. 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 periodo 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) realizarán transferencias 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>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: ADMINISTRATIVA

Área: DEPARTAMENTO DE
ADMINISTRACIÓN

No. de Oficio: ADMON/146/2020

Asunto: LLEVAR MUESTRAS COVID 19

Cancún, Quintana Roo, a 30 de MARZO de 2020

"2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún"

C. EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de CHETUMAL, con la finalidad de trasladar muestras de covid - 19 al laboratorio estatal chetumal

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático en el vehículo FORD RANGER TB 7903 -G, siendo la salida del 30 al 31 de marzo del año en curso.

Sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

