

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	CONTRATO	EM03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	MANTENIMIENTO	JURISDICCION 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
NERIO	RAMOS	HERNANDEZ				
RFC: RAHN8210234K8			COLOCACION DE CERRADURAS Y REVISION DE AIRES ACONDICIONADOS	Nacional	0	0

Cargo al programa: POA

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	PUERTO MORELOS	COLOCACION DE CERRADURAS Y REVISION DE AIRES ACONDICIONADOS	TERRESTRE	08:00 HRS	20:00 HRS
								27/02/2020	27/02/2020

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país	\$ -	\$150.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$150.00	\$ -

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
28/02/2020	27 02 2020 NERIO RAMOS.xlsx	27 02 2020 NERIO RAMOS.xlsx	..LINEAMIENTOS DE VIATICOS.pdf

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C. NERIO RAMOS HERNANDEZ

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>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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: _____ Oficio No. RM/222/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____
NERIO RAMOS HERNANDEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____
PUERTO MORELOS , QUINTANA ROO

LOS DÍAS: _____
DEL 27/02/2020 AL 27/02/2020

Gabriela Martina Martínez

NOMBRE Y FIRMA


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

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

JEFE INMEDIATO O QUIEN LOS ENVIA A LA COMISIÓN


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN 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>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : RM/222/2020

ASUNTO: CAMBIO DE CERRADURAS Y REVISION DE AIRES ACONDICIONADOS

CANCÚN, QUINTANA ROO A 27 DE FEBRERO DEL 2020

"2020, AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACIÓN DE CANCÚN"

C. NERIO RAMOS HERNANDEZ
APOYO ADMINISTRATIVO
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: PUERTO MORELOS, Q,ROO

1/2 DIA DEL 27/02/2020 AL 27/02/2020

CON LA FINALIDAD DE : CAMBIO DE CERRADURAS Y REVISION DE AIRES ACONDICIONADOS

ATENTAMENTE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2



c.c.p.- Minutario



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACIÓN

27/02/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	NERIO RAMOS HERNANDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 27/02/2020 AL 27/02/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	PUERTO MORELOS, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00

SE LLEVO A CABO INSTALACION DE CERRADURAS Y REVISION DE AIRES ACONDICIONADOS

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

C. NERIO RAMOS HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

LIC. TERESA EUGENIA BARRIOS RIVERON

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 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.