



JURISDICCION SANITARIA No. 2  
RECURSOS FINANCIEROS

MS.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. EQZ/259/2020

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES**

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	SEGUNDO	CONTRATO	EM03024	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	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
VICTOR ALBERTO	MEDINA	GOMEZ	SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DE ACREDITACION 2019	NACIONAL	0	0
RFC: MEGV820521MH6						

Cargo al programa: **EQUIPO ZONAL**

Lugar de adscripción del cominado			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	LEONA VICARIO, MPIO PUERTO MORELOS	SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DE ACREDITACION 2019	JETTA 2014, USL 461-E TERRESTRE	07:00:00 HRS 30/04/2020	19:00:00 HRS 30/04/2020

Días: 1/2 V. Cuota: \$870.00		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	\$ -	\$150.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$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
01/05/2020	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-de-acreditacion-2019-13">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-de-acreditacion-2019-13</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-de-acreditacion-2019-13">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-de-acreditacion-2019-13</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-de-acreditacion-2019-13">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-de-acreditacion-2019-13</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JS2

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

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/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

Y PASAJES: Oficio de Comisión No. EQZ/259/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LEONA VICARIO, MPIO. PUERTO MORELOS

LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 30 AL 30 DE ABRIL DEL 2020

  
Tolia Vianey  
Aux. Administrativo

NOMBRE Y FIRMA

  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SELO  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
C. S. R. Leona Vicario

**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

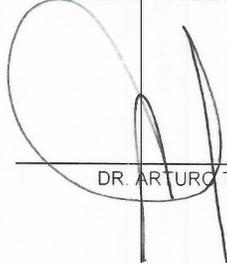
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SELO  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

SELO

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/avisos-de-privacidad>.

<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	30/04/2020
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ
CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 30/04/2020 AL 30/04/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	LEONA VICARIO, MPIO. PUERTO MORELOS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
SE REALIZO SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DE ACREDITACION 2019	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 <hr/> LIC. VICTOR ALBERTO MEDINA GOMEZ	 <hr/> DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA
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>.