

**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	SEGUNDO	REGULARIZADO	EM03025	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	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
LUIS MANUEL	GONZALEZ	SANCHEZ				
RFC: GOSL700315T69			TRASLADO DE MUESTRAS AL LABORATORIO ESTATAL	NACIONAL	0	0

 Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (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	CHETUMAL	TRASLADO DE MUESTRAS AL LABORATORIO ESTATAL	FORD FIESTA PLACAS UUV-600-E	05:00 a.m. 05/05/2020	05:00 a.m. 06/05/2020

DíaS: 1 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	\$ -	\$870.00	\$ -	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$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
07/05/2020	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-traslado-de-muestras-al-laboratorio-estatal-7">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-traslado-de-muestras-al-laboratorio-estatal-7</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-traslado-de-muestras-al-laboratorio-estatal-7">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-traslado-de-muestras-al-laboratorio-estatal-7</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-traslado-de-muestras-al-laboratorio-estatal-7">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-traslado-de-muestras-al-laboratorio-estatal-7</a>

EL COMISIONADO


 C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ  
 AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

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



**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

**FECHA DE ELABORACIÓN**

05/05/2020

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N°2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR UN DÍA DEL 05/05/2020 AL 06/05/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00

SE ACUDIO AL LABORATORIO ESTATAL DE LA CIUDAD DE CHETUMAL PARA LA ENTREGA DE MUESTRAS.

**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**

\_\_\_\_\_  
LIC. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

\_\_\_\_\_  
C.P. 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



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
2014-2022



MÁS Y MEJORES  
OPORTUNIDADES

**SESA**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS DE SALUD

**Dirección:** ADMINISTRATIVA

**Área:** RECURSOS MATERIALES

**Nº de oficio:** 406

**Expediente:** 2020

**Asunto:** SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 05 de Mayo del 2020

*“2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún”*

**LIC. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ**  
**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 posibles casos de covid-19 al laboratorio Estatal. Por tal motivo, se le autoriza un día de viático, trasladándose en el vehículo **Marca Ford, Tipo Fiesta, Placas UUV-600-E**, siendo del día **05 de Mayo al día 06** del mismo mes y año en curso.

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

**ATENTAMENTE**  
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°2

DR. SOCRATES HOMERO MLEON PEREZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

c.c.p. recursos humanos  
c.c.p. minutarío.

Jurisdicción Sanitaria N°2  
Calle 35 Av. Miguel Hidalgo S/N C.P. 77517.  
Cancún, Q. Roo. México.  
Tel.: (998) 8886640  
recursosmaterialesj2@gmail.com



**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: RM/406/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHETUMAL, Q. ROO

LOS DÍAS: UN DIA DEL 05 AL 06 DE MAYO DEL 2020



Rogal Gonzalez Teo Aguilar  
NOMBRE Y FIRMA

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**LABORATORIO-ESTATAL**  
**DE SALUD PÚBLICA**  
**QUINTANA ROO**

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



[Signature]  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA

**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA No. 2**  
**JEFATURA**

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>.