

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	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 LA SUPERVISION DEL PAGO A LOS AUXILIARES DE SALUD EN LAS COMUNIDADES RURALES	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar 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	IDEAL	NISSAN NP SZ 4713-G	07:00:00 A. m. 15/05/2020	07:00 p.m. 15/05/2020

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	\$ -	\$435.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$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
19/05/2020	<a href="https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-al-ideal-1">https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-al-ideal-1</a>	<a href="https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-al-ideal-1">https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-al-ideal-1</a>	<a href="https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-al-ideal-1">https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-al-ideal-1</a>

EL COMISIONADO



C. EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ADMINISTRADOR DE LA JS2



C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2



DR. SÓCRATES ROMERO LEÓN PÉREZ

JEFE DE LA JURISDICCIÓN 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://groo.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: \_\_\_\_\_ 194/2020 \_\_\_\_\_

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_ EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI \_\_\_\_\_

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_ EL IDEAL Q,ROO \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_ DEL 15 AL 15 DE MAYO DEL 2020 \_\_\_\_\_

  
Angulo Kumol Mildred  
NOMBRE Y FIRMA

  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.S.R. Ideal  
SELLO



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

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 HÓMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
SELLO

 QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2018-2022

 MAS Y MEJORES  
OPORTUNIDADES

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
IGNACIO ZARAGOZA  
QRSSA001563

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 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	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	15/05/2020
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 1/2 DÍA DEL 15/05/2020 AL 15/05/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	EL IDEAL, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
SE REALIZO LA SUPERVISION DEL PAGO A LOS AUXILIARES DE SALUD EN LAS COMUNIDADES RURALES	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 _____ EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI	 _____ 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/avisos-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/194/2020

**Asunto:** supervisión de pago auxiliares de salud

Cancún, Quintana Roo, a 15 de MAYO 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 al poblado del ideal con la finalidad de supervisar los pagos que se realizan a los auxiliares de salud en comunidades rurales

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo NISSAN NP SZ 4713-G siendo la salida del 15 al 15 de mayo del año en curso.

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

**ATENTAMENTE**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

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

Servicios Estatales de Salud

Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.

Chetumal, Quintana Roo, México.

Tel: (997) 93 54004 Fax: 93250

