



**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 Responsabilidad
2020	ABRIL-JUNIO	CONTRATO	BM03025	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RESP. SIC DEL P.S.A.A.	ISL PSAA

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañadas en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
CHRISTIAN FABIAN	VILLAGOMEZ	TORRES	SUPERVISAR, ACTUALIZAR EL SICV3.0 Y DAR CAPACITACION DEL PSAA	NACIONAL	\$0	\$0
R.F.C.: VITC830206HQLRH18						

**Cargo al Programa:**

**Salud del Adulto y del Anciano**

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	LIMONES CHACHOBEN	SUPERVISAR, ACTUALIZAR EL SICV3.0 Y DAR CAPACITACION DEL PSAA	TERRESTRE	07:00 AM 24/06/2020	10:00 PM 24/06/2020

**Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión**

Clave(s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave 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	\$435	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$435

**Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión**

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y 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
30/06/2020			

EL COMISIONADO



CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

COORDINADORA ADMINISTRATIVA



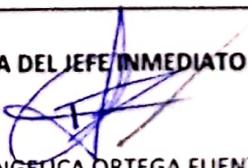
M. EN A. VANESSA ALCALA ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1



DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

Se 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 omisión esta obligación, exonerar se sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.  
Se informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del Sistema de Información de Salud (SIS) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información, consulte el uso que se dará a los datos personales en nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>

<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA No 1	22 DE JUNIO DE 2020
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL SIC DE LA J.S. No. 1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	24 DE JUNIO DE 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	LIMONES, CHACCHOBEN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
SUPERVISAR, ACTUALIZAR LA BASE DEL SICV3.0 Y DE DAR CAPACITACION CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO	
<b>FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
	
<b>CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES</b>	<b>DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES</b>
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANERA 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, para su reintegro. En caso de no reintegrar el importe no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, perderé el derecho a descontar 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 17 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/ses/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  
PASAJES: SES/004/JST/SS/PSA/0001A/01/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.  
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:  
LOS DÍAS:

Christian Fabian Villacorne Torres  
Limonas, Chunchoben  
24/06/2020



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
DIRECCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
LIMONAS  
QUINTANA ROO

Monica Jan. Cruz Canseco  
[Signature]



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
LIMONAS

[Signature]

SELLO CON 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

[Signature]  
Nigel Abel Lopez Dacan  
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN  
SALUD

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente. Si no logro reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omisión esta obligación, el monto que sea devengado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.  
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud realizan transferencia de datos personales, para el cumplimiento 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 el Aviso de Privacidad en el sitio: [www.gob.mx/esa/aviso-de-privacidad](http://www.gob.mx/esa/aviso-de-privacidad)