

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 | TERCERO | 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: EOC780615CCA | | | SE TRASLADO DE MUESTRAS DE COVID -19 AL LABORATORIO ESTATAL | NACIONAL | 0 | 0 |

Cargo al programa: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

| 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 | SE TRASLADO DE MUESTRAS DE COVID -19 AL LABORATORIO ESTATAL | VENTO -USL-401-E | 04:00 a. m. 24/08/2020 | 04:00 a. m. 25/08/2020 |

| 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 | | | |
| Total comisión: | | \$ - | \$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 |
| 25/08/2020 | https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-269 | https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-269 | https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-269 |

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 HÓMERO 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://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
321/2020
Y PASAJES: _____

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: _____ CHETUMAL Q.ROO

LOS DÍAS: _____ DEL 24 AL 25 DE AGOSTO 2020


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


DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

SELLO

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>.

| INFORME DE LA COMISIÓN | |
|--|--|
| UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | FECHA DE ELABORACIÓN 24/08/2020 |
| 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 DÍA DEL 24 AL 25 AGOSTO DEL 2020 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | CHETUMAL Q,ROO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$870.00 |
| SE TRASLADO MUESTRAS DE COVID -19 AL LABORATORIO ESTATAL | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  _____ EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  _____ 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>.

UNITED STATES DEPARTMENT OF HEALTH, EDUCATION AND WELFARE

OFFICE OF THE ASSISTANT SECRETARY FOR PUBLIC HEALTH AND SAFETY

WASHINGTON, D. C. 20492

MEMORANDUM FOR THE ASSISTANT SECRETARY FOR PUBLIC HEALTH AND SAFETY

FROM: [Name]

SUBJECT: [Subject]

[Text]

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: ADMINISTRATIVA

Área: DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN

No. de Oficio: ADMON/321/2020

Asunto: TRASLADO DE MUESTRAS DE COVID -19

Cancún, Quintana Roo, a 24 de agosto 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 a la ciudad de Chetumal con la finalidad de trasladar muestras de covid -19 al laboratorio estatal

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático en el vehículo VENTO USL 401-E siendo la salida del 24 al 25 de AGOSTO del año en curso.

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

ATENTAMENTE



DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFEATURA



1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234

1234