

Oficio de Comisión No. **# 353/2020** Anexo II

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	CONTRATO	CONTRATO	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
NICOLAS RUEDA DE LA CRUZ			SELLEVOPERSONAL DE RECURSOS HUMANOS Y CINDICATO	NACIONAL	0	0
RFC: RUCN760812GY9						

Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL(POA)**

Lugar de adscripción del comisinado			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	COBA	SELLEVOPERSONAL DE RECURSOS HUMANOS Y CINDICATO	FORD FIESTA UTV-295-G	07:00 a. m. 25/08/2020	07:00 p. m. 25/08/2020

Días: <u>1/2</u> Cuota: <u>\$870.00</u>		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
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			
Total comisión:		\$ -		\$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

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

NICOLAS RUEDA DE LA CRUZ

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HÓMERO LEÓN PÉREZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

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.qob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo IV

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
MÓDULO DE TARJETAS DE SALUD
Y CONTROL VENEREO

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



**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
353/2020
Y PASAJES: _____

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

NICOLAS RUEDA DE LA CRUZ

HAGO CONSTAR QUE EL C.

COBA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

DEL 25 AL 25 DE AGOSTO DEL 2020

LOS DÍAS: _____


NOMBRE Y FIRMA

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

SELLO

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					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">25/08/2020</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	25/08/2020
UNIDAD RESPONSABLE					
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2					
FECHA DE ELABORACIÓN					
25/08/2020					
DATOS GENERALES					
NOMBRE DEL COMISIONADO	NICOLAS RUEDA DE LA CRUZ				
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO				
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2				
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 25/08/2020 AL 25/08/2020				
LUGAR DE LA COMISIÓN	COBA				
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00				
SE LLEVO A PERSONAL DE RECURSOS HUMANOS Y CINDICATO A LAS UNIDADES FORANEAS					
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  NICOLAS RUEDA DE LA CRUZ	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/aviso-de-privacidad>.

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: ADMINISTRATIVA

Área: ADMINISTRACION

No. de Oficio: /353/2020

Asunto: LLEVAR PERSONAL

Cancún, Quintana Roo, a 25 de AGOSTO del 2020

"2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún"

C.NICOLAS RUEDA DE LA CRUZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de COBA con la finalidad llevar PERSONAL DE RECURSOS HUMANOS Y CINDICATO

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático en el vehículo FORD FIESTA placas UTV-295-G, siendo la salida del 25 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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

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

C.c.p. RECURSOS HUMANOS
C.c.p. Minutario.
AGBM/ cnsch/

