



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No.

VAC/1682/2020

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plazo	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	TERCERO	CONTRATO	EM02068	VACUNADOR	SUPERVISOR DE VACUNACION	JURISDICCION 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
BRENDA ISABEL	GOMEZ	ORDONES	SUPERVISION DE UNIDAD MEDICA	NACIONAL	0	0
RFC:GOOB950410FD8						

Cargo al programa: ATENCION MEDICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, DESNUTRICION Y SUS COMPLICACIONES AL MENOR DE 5 AÑOS

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	COBA	SUPERVISION DE UNIDAD MEDICA	AVEO TERRESTRE PLACAS: UTV487G VEHICULO OFICIAL	07:00 a. m. 27/08/2020	07:00 p. m. 27/08/2020

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			
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
31/08/2020	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-vacunacion-en-la-unidad-medica-de-coba-2	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-vacunacion-en-la-unidad-medica-de-coba-2	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-vacunacion-en-la-unidad-medica-de-coba-2

EL COMISIONADO

ENF. BRENDA ISABEL GOMEZ ORDOÑES

SUPERVISOR DE VACUNACION

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA QUADALUPE BAUTISTA MEDINA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

JEFE DE LA JURISDICCION 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
Y PASAJES: VAC/1682/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. BRENDA ISABEL GOMEZ ORDOÑES
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COBA
LOS DÍAS: DEL 27 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO 2020


Dra. Ofelia Micaela Cen Romero
Médico Cirujano y Hematólogo
Instituto Politécnico Nacional
Ced. Prof. 4034862
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 HOMEOR LEON PEREZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

SELLO DE UNIDAD RESPONSABLE

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 no 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) realizará transferencia 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: SERVICIOS DE SALUD
Área: PASIA
No. de Oficio: VAC/1682/2020

Asunto: Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 26 de Agosto de 2020

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

ENF. BRENDA ISABEL GOMEZ ORDOÑES
SUPERVISOR DE VACUNACION
P R E S E N T E

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de Caba, con la finalidad de Supervisar la Unidad Médica el Programa Atención Medica de enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias agudas, desnutrición y sus complicaciones al menor de 5 años

Por tal motivo, se le autoriza 1/2 día de viático en el vehículo Aveo placas UTV467G, siendo la salida del 27 de Agosto al 27 de Agosto del año en curso

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

A T E N T A M E N T E

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

C.c.p. RECURSOS HUMANOS
C.c.p. Minutario.
SHLP/ATM/FMR/PASIA/bdc



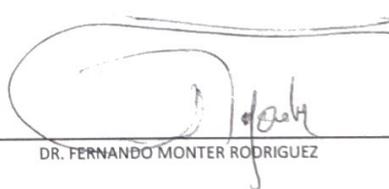
M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

Oficio No. VAC/1682/2020

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	26/08/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	BRENDA ISABEL GOMEZ ORDOÑES
CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR DE VACUNACION
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA DEL 27 DE AGOSTO AL 27 DE AGOSTO 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	COBA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE ACUDE A SUPERVISAR EL PROGRAMA DE ATENCION MEDICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, DESNUTRICION Y SUS COMPLICACIONES AL MENOR DE 5 AÑOS</p>	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 _____ ENF. BRENDA ISABEL GOMEZ ORDOÑES	 _____ DR. FERNANDO MONTER RODRIGUEZ
<p>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.</p>	

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 no 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) realizará transferencia 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>.