



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



Oficio de Comisión No. **VAC/1592/2020** 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	FEDERAL	CF41024	JEFE DE ENFERMEROS	RESPONSABLE DE VACUNACION	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
ERIK ARCANGEL	LUNA	ROSADO	SUPERVISION DE UNIDAD MEDICA	NACIONAL	0	0
RFC: LURE790929PY9						

Cargo al programa: **PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL**

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	IDEAL	SUPERVISION DE UNIDAD MEDICA	AVEO, TERRESTRE PLACAS: UTV4670 VEHICULO OFICIAL	07:00 a. m. 11/08/2020	07:00 p. m. 11/08/2020

Días: 1/2V_ 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			
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
14/08/2020	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-unidad-medica-de-ideal-0	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-unidad-medica-de-ideal-0	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-unidad-medica-de-ideal-0

EL COMISIONADO

L.E. ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO
RESPONSABLE DE VACUNACION

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

DR. SÓCRATES HOMERO 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

Y PASAJES: VAC/1592/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

IDEAL

LOS DÍAS:

DEL 11 DE AGOSTO AL 11 DE AGOSTO 2020

Angulo Kumul Mildred

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

SELLO C.S.R. Ideal

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR SOCRATES HOMEOR LEON PEREZ
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 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/aviso-de-privacidad>.

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: SERVICIOS DE SALUD

Área: PASIA

No. de Oficio: VAC/1592/2020

Asunto: Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 10 de Agosto de 2020

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

L.E. ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO
RESPONSABLE 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 Ideal, con la finalidad de Supervisar la Unidad Médica el Programa de Vacunación Universal.

Por tal motivo, se le autoriza 1/2 día de viático en el vehículo Aveo placas UTV467G, siendo la salida del 11 de Agosto al 11 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 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

INFORME DE LA COMISIÓN					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">UNIDAD RESPONSABLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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;">FECHA DE ELABORACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10/08/2020</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	10/08/2020
UNIDAD RESPONSABLE					
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2					
FECHA DE ELABORACIÓN					
10/08/2020					
DATOS GENERALES					
NOMBRE DEL COMISIONADO	ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO				
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE VACUNACION				
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2				
PERIODO DE LA COMISIÓN	<u>1/2 DIA DEL 11 DE AGOSTO AL 11 DE AGOSTO 2020</u>				
LUGAR DE LA COMISIÓN	IDEAL				
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00				
SE ACUDE A LA UNIDAD MEDICA PARA REALIZAR SUPERVISION AL AREA DE VACUNACION UNIVERSAL					
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> _____ ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO </div>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <div style="text-align: center;"> _____ DR. FERNANDO MONTER RODRIGUEZ </div>				
<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/aviso-de-privacidad>.