

Oficio de comision No.ADM/362/2020

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	CONFIANZA	CF34058	ADMINISTRADORA	ADMINISTRADORA J2	Jurisdiccion Sanitaria 02

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
Nombre(s)	Primer Apellido	Segundo Apellido				
ANA GUADALUPE	BAUTISTA	MEDINA	acudio la administradora de la jurisdicción # 2 para presentar a la propuesta para la administración del centro de salud leona vicario	Nacional	0	0
RFC:BAMA590113MP6						

Cargo al programa: (POA) PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
PAIS	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Quintana Roo	CANCUN	México	Quintana Roo	LEONA VICARIO	acudio la administradora de la jurisdicción # 2 para presentar a la propuesta para la administración del centro de salud leona vicario	FORD RANGER TB 7903-G	10:00. a.m. 23/09/2020	07:00.P.M 23/09/2020

DIAS: 1/2 V CUOTA: \$870

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	\$ -	\$ 150.00
37101	Pasajes aéreos nacionales		
37201	Pasajes terrestres nacionales		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		
39201	Impuestos y derechos		
Total comisión:		\$ -	\$ 150.00

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
28/09/2020	https://qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas	https://qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas	https://qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

C.P ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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>.

**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: _____ OFICIO 362/2020 _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____ C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA _____

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____ LEONA VICARIO Q. ROO _____

LOS DÍAS: _____ DEL 23 AL 23 DE SEPTIEMBRE DEL 2020 _____



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

Cezbeth Francisca Cantu Garcia

NOMBRE Y FIRMA

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

[Signature]

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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.

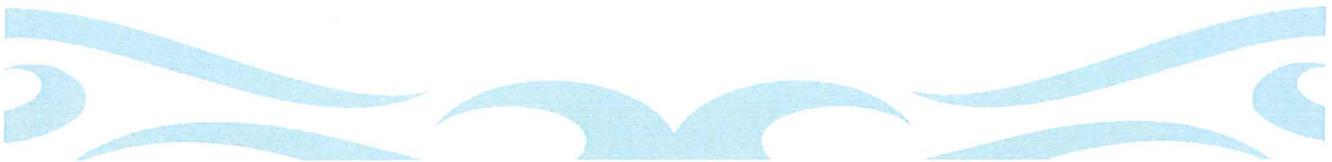
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizará transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

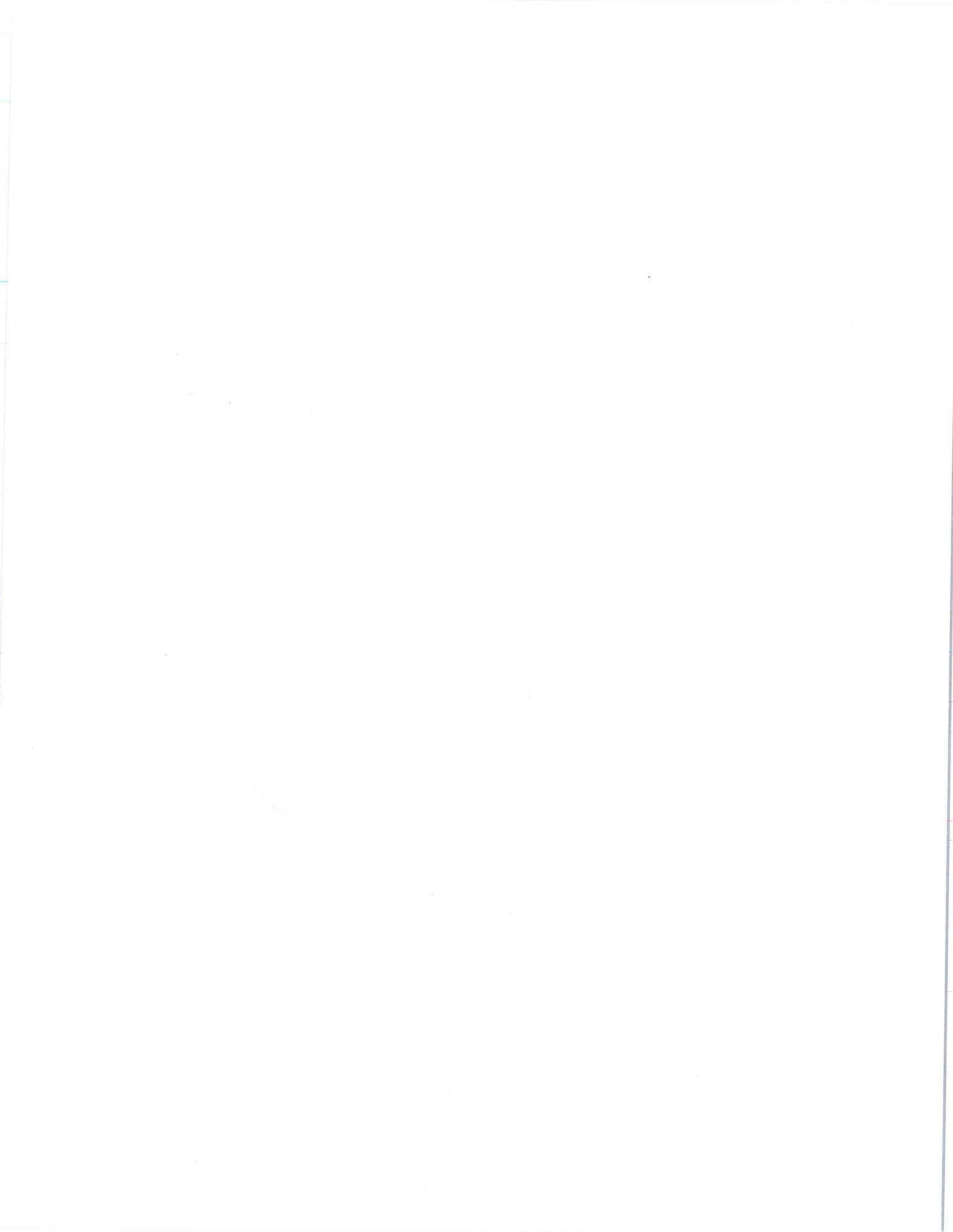


INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA # 2	23/09/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	ADMINISTRADORA DE LA J2
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 23 AL 23 DE SEPTIEMBRE 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	LEONA VICARIO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 150.00
<p>ACUDIO LA ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCION # 2 A PRESENTAR LA PROPUESTA DE LA NUEVA ADMINISTRADORA DEL CENTRO DE SALUD LEONA VICARIO</p>	
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> _____ C.P ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA </div>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <div style="text-align: center;"> _____ DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ </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>.





Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: ADMINISTRATIVA

Área: ADMINISTRACIÓN DE LA JURISDICCIÓN #2

No. de Oficio: ADMON/362/2020

Asunto: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA ADMINISTRADORA

Cancún, Quintana Roo, a 21 de septiembre de 2020

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

**C.P ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA # 2
PRESENTE.**

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la ciudad de LEONA VICARIO con la finalidad de presentar la propuesta de la nueva administradora del centro de salud leona vicario

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático en el vehículo FORD RANGER TB-7903-G siendo la salida del 23 al 23 de septiembre de 2020 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
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

