

**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      | CUARTO    | 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 | SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION # 2 A SUPERVISION DE CENTROS DE SALUD RURALES | NACIONAL                               | 0                                                                             | 0                                             |
| RFC: EOCE780615CCA                              |       |     |                                                                                      |                                        |                                                                               |                                               |

 Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL**

| Lugar de adscripción del cominado |              |        | 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 | PUERTO MORELOS | SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION # 2 A SUPERVISION DE CENTROS DE SALUD RURALES | NISSAN NP TA-3348-J | 08:00 a. m.<br>01/10/2020      | 08:00 p. m.<br>01/10/2020  |

| Días: 1/2 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 |
| 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                     |                                                     |  |                                                    |
| <b>Total comisión:</b>      |                                          | \$ -                                                |  | \$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                                                                  |
| 05/10/2020                                                                        | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-poblado-nuevo-xcan">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-poblado-nuevo-xcan</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-poblado-nuevo-xcan">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-poblado-nuevo-xcan</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-poblado-nuevo-xcan">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-poblado-nuevo-xcan</a> |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C. EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

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/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 # ADMIN/375/2020

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

**ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION**

EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

HAGO CONSTAR QUE EL C.

**LABORO EN ESTA CIUDAD DE:**

**LOS DÍAS:**

**NUEVO XCAN Q,ROO**

~~DEL 01 AL 01 DE OCTUBRE 2020~~

Christie T. Berrmont

**NOMBRE Y FIRMA**

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
C.S.R. Nuevo Xcan

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

**DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ**



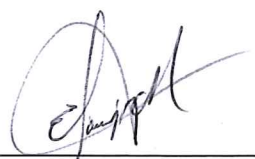
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

**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 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-privacidad>.



| INFORME DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                                                                                   |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 01/10/2020                                                                                                                                                             |
| 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 1/2 DÍA DEL 01 AL 01 DE OCTUBRE DEL 2020                                                                                                                           |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NUEVO XCAN Q,ROO                                                                                                                                                       |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | \$435.00                                                                                                                                                               |
| <p>SE TRASLADO AL JEFE DE LA JURISDICCION # 2 A SUPERVISION DE CENTROS DE SALUD RURALES</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                        |
| <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p>  <p>EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                            | <p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p>  <p>CP. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA</p> |
| <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 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>.



**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO

**Dirección de:** ADMINISTRATIVA

**Área:** DEPARTAMENTO DE  
ADMINISTRACIÓN

**No. de Oficio:** ADMON/375/2020

**Asunto:** TRASLADO DEL JEFE DE LA J-2

Cancún, Quintana Roo, a 01 de OCTUBRE 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 nuevo xcan con la finalidad de la supervisión de los centros de salud rurales

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo NISSAN NP TA-3348 J siendo la salida del 01 al 01 de octubre de 2020 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  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ.**  
**JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 2**

