

Oficio de Comisión No. 388/2020/ADM

Anexo II  
388/2020/ADM

**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)						
EDWIN ALEJANDRO		OJEDA	CHI	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público
RFC: EOCE780615CCA				SE ACUDIO A DEJAR MUESTRAS AL LABORATORIO ESTATAL DE COVID - 19	NACIONAL	0
						Importe ejercido por el total de acompañantes
						0

Cargo al programa: **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	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	SE ACUDIO A DEJAR MUESTRAS AL LABORATORIO ESTATAL DE COVID-19	FORD RANGER TB 7903- G	03:00 a. m. 12/10/2020	03:00 a. m. 13/10/2020

Días: 1 V. Cuota: \$870.00

Clave(s) presupuesta(es):		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Claves de partidas	Denominación de la partida	Anticipo		Liquidación
		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	\$	-	-
37101	Pasajes aéreos nacionales	-	\$870.00	\$
37201	Pasajes terrestres nacionales	-	-	-
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	-	-	-
39201	Impuestos y derechos	-	-	-
<b>Total comisión:</b>		\$	\$870.00	\$

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
14/10/2020	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-279">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-279</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-279">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-279</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-279">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-comision-chetumal-279</a>

EL COMISIONADO  
  
C. EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

ADMINISTRADOR DE LA JS2  
  
C. P. ANA GUADALUPE BAÑISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2  
  
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



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



**SESA**  
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

**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: ADMIN/388/2020

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

EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_  
 CHETUMAL Q,ROO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_  
 DEL 12 AL 13 DE OCTUBRE 2020

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

*Antonio Moreno Lopez*  
 NOMBRE Y FIRMA

  
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 LABORATORIO ESTATAL  
 DE SALUD PÚBLICA  
 QUINTANA ROO  
 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  
 JURISDICCION SANITARIA No. 2  
 JEFATURA  
 SELLO

*DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ*  
 NOMBRE Y FIRMA

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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	11/10/2020
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 DÍA DEL 12 AL 13 DE OCTUBRE DEL 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL Q,ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
SE TRASLADO MUESTRAS DE COVID -19 AL LABORATORIO ESTATAL	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 _____ EDWIN ALEJANDRO OJEDA CHI	 _____ CP. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
<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/388/2020

**Asunto:** TRASLADO DE MUESTRAS DE COVID – 19

Cancún, Quintana Roo, a 11 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 Chetumal con la finalidad de trasladar muestras de Covid 19 al laboratorio estatal

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático en el vehículo FORD RANGER TB 7903-G siendo la salida del 12 al 13 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**

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA NO. 2

