

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

**Dirección de:** ADMINISTRATIVA

**Área:** DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

**No. de Oficio:** ADMON/RH/1354/2020

**Asunto:** Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 28 de Septiembre de 2020

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

LIC. MINRLEY FRANCO BETANCOURT.  
APOYO ADMINISTRATIVO  
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Cd. De Chetumal, con la finalidad de entregar información relacionada a movimientos del personal de la jurisdicción sanitaria número 2.

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático en el vehículo FORD RANGER placas TB-7903-G, siendo la salida del 29 al 30 de Septiembre 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.  
AGBM/ NVC\*



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	CF40001	SOPORTE ADMINISTRATIVO	SOPORTE 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
MINRLEY	FRANCO	BETANCOURT				
RFC: FABM841107NX8			TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS A RECURSOS HUMANOS	NACIONAL	0	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	TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS A RECURSOS HUMANOS	FORD RANGER PLACAS TB7903G	04:00 a. m. 29/09/2020	04:00 p. m. 30/09/2020

Clave(s) presupuestal(es):		Importe ejercido por el encargo o comisión		
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	\$ -	\$870.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
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
30/09/2020	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-a-la-subdireccion-de-recursos-humanos-finalidad-de-realizar-una">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-a-la-subdireccion-de-recursos-humanos-finalidad-de-realizar-una</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-a-la-subdireccion-de-recursos-humanos-finalidad-de-realizar-una">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-a-la-subdireccion-de-recursos-humanos-finalidad-de-realizar-una</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-a-la-subdireccion-de-recursos-humanos-finalidad-de-realizar-una">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-a-la-subdireccion-de-recursos-humanos-finalidad-de-realizar-una</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

LIC. MINRLEY FRANCO BETANCOURT

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

SOPORTE ADMINISTRATIVO

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/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: \_\_\_\_\_ ADMON/RH/1354/2020 \_\_\_\_\_

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_ MINRLEY FRANCO BETANCOURT \_\_\_\_\_

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_ CHETUMAL, QUINTANA ROO \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_ DEL 29 AL 30 DE SEPTIEMBRE 2020 \_\_\_\_\_

  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DEPARTAMENTO DE  
COMPROBACIÓN DE NÓMINA  
\_\_\_\_\_  
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

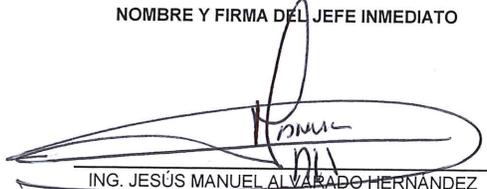
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
\_\_\_\_\_  
DR. SOCRATÉS HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA

  
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 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	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	28/09/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MINRLEY FRANCO BETANCOURT
CARGO DEL COMISIONADO	SOPORTE ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1 DÍA DEL 29/09/2020 AL 30/09/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
<p>TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS CON RECURSOS HUMANOS.</p>	
<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b></p>  <p>MINRLEY FRANCO BETANCOURT</p>	<p><b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b></p>  <p>ING. JESÚS MANUEL ALVARADO HERNÁNDEZ</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>.

