



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No. VAC/1899/2020
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	JURISDICCION 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				
RFC: LURE790929PY9			OPERATIVO DE VACUNACION SRP	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: ATENCION MEDICA DE ENFERMEDADES DIARREICAS, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, DESNUTRICION Y SUS COMPLICACIONES AL MENOR DE 5 AÑOS

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Período 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	COZUMEL	OPERATIVO DE VACUNACION SRP	ESCAPE TERRESTRE PLACAS TA3370J VEHICULO OFICIAL MARIRIMO	06:00 a. m. 24/09/2020	07:00 p. m. 25/09/2020

Días: 1V, 1/2 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	\$ -	\$1,305.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$1,305.00	\$ -

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	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-operativo-de-vacunacion-srp-sarampion-rubeola-y-parotiditis-9	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-operativo-de-vacunacion-srp-sarampion-rubeola-y-parotiditis-9	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-operativo-de-vacunacion-srp-sarampion-rubeola-y-parotiditis-9

 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 JURISDICCION SANITARIA 2 DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ 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/avisos-de-privacidad>.

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
VAC/1899/2020
Y PASAJES: _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

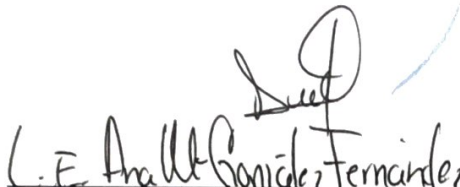
ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

COZUMEL

LOS DÍAS:

DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE SEPTIEMBRE 2020


NOMBRE Y FIRMA



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. 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>.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: SERVICIOS DE SALUD

Área: PASIA

No. de Oficio: VAC/1899/2020

Asunto: Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 23 de Septiembre 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 Cozumel, con la finalidad de Supervisar la Atención de enfermedades diarreicas, infecciones respiratorias agudas, desnutrición y sus complicaciones al menor de 5 años y realizar el Operativo del Programa de Vacunación con el Biológico SRP. (Sarampión, Rubeola y Parotiditis)

Por tal motivo, se le autoriza 1, 1/2 día de viático en el vehículo Escape placas TA3370J, siendo la salida del 24 de Septiembre al 25 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.
SHLP/ATM/FMR/PASIA/bdc

Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350

**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

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

**SESA**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

Oficio No. VAC/1899/2020

INFORME DE LA COMISIÓN															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</td></tr><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">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; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</td></tr><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">23/09/2020</td></tr></table>	FECHA DE ELABORACIÓN	23/09/2020										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
23/09/2020															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th></tr></thead><tbody><tr><td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">RESPONSABLE DE VACUNACION</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">JURISDICCION SANITARIA No. 2</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">1 DIA 1/2 DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE SEPTIEMBRE 2020</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">COZUMEL</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td><td style="padding: 2px;">\$1,305.00</td></tr></tbody></table>		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	1 DIA 1/2 DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE SEPTIEMBRE 2020	LUGAR DE LA COMISIÓN	COZUMEL	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,305.00
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	1 DIA 1/2 DEL 24 DE SEPTIEMBRE AL 25 DE SEPTIEMBRE 2020														
LUGAR DE LA COMISIÓN	COZUMEL														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,305.00														
SE REALIZA SUPERVISION DE ENFERMEDADES DIARREICAS, INFECCIONES RESPIRATORIAS AGUDAS, DESNUTRICION Y SUS COMPLICACIONES AL MENOR DE 5 AÑOS Y SE REALIZA OPERTATIVO PARA LA APLICACIÓN DE VACUNA SRP EN LOS NIÑOS DE 1 A 9 AÑOS.															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO _____ ERIK ARCANGEL LUNA ROSADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO _____ DR. FERNANDO MONTER RODRIGUEZ														
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.															

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>.