



JURISDICCION SANITARIA No. 2
R.F.



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No.

RM/1237/2021

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
2021	TERCERO	FORMALIZADO	EM03025	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	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
LUIS MANUEL	GONZALEZ	SANCHEZ				
RFC: GOSL700315T69			REPARACION DE TUBERIA DE AGUA POTABLE	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

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	COBA	REPARACION DE TUBERIA DE AGUA POTABLE	FORD RANGER TA-3316-J TERRESTRE	06:00 a.m. 18/08/2021	06:00 p. m. 18/08/2021

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				
Total comisión:		\$ -		\$ 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
20/08/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-tuberia-de-agua-potable-1237-2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-tuberia-de-agua-potable-1237-2021	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr

EL COMISIONADO

C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

cena

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: RM/1237/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COBA, QUINTANA ROO
LOS DÍAS: MEDIO DIA DEL 18 AL 18 DE AGOSTO DE 2021

PA. P. Virginia S. Ramirez Ortiz
NOMBRE Y FIRMA


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

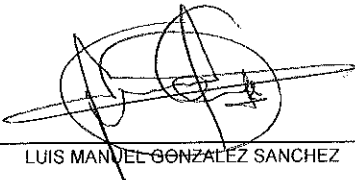
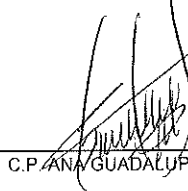
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES 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/aviso-de-privacidad>.

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;">18/08/2021</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	18/08/2021										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
18/08/2021															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</td> </tr> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">AUXILIAR ADMINISTRATIVO</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;">POR 1/2 DÍA DEL 18/08/2021 AL 18/08/2021</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">COBÁ, QUINTANA ROO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$435.00</td> </tr> </table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ	CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO.2	PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 18/08/2021 AL 18/08/2021	LUGAR DE LA COMISIÓN	COBÁ, QUINTANA ROO	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ														
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO.2														
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 18/08/2021 AL 18/08/2021														
LUGAR DE LA COMISIÓN	COBÁ, QUINTANA ROO														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00														
REPARACION DE TUBERIA DE AGUA POTABLE															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA														
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 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>.



Cancún, Quintana Roo, a 18 de agosto de 2021
"2021, Año del Maestro Normalista"

Dependencia:	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección:	ADMINISTRATIVA
Área:	Departamento Recursos Materiales
No. Oficio:	RM/1237/2021
Expediente:	2021
Asunto:	SE NOTIFICA COMISION

C. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PRESENTE

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de **COBA**, con la finalidad de realizar **REPARACION DE TUBERIA DE AGUA POTABLE** en el Centro de Salud Rural **COBA**

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo **FORD RANGER** con placas **TA-3316-J** siendo la salida del 18 al 18 de agosto del año en curso.

Sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

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



C.c.p. RECURSOS HUMANOS
C.c.p. Minutario.
LMGS/rmsj

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

