SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016 - 2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. RF/0346/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	**TERCER**	**BASE FEDERAL**	**ENFERMERO**	**ENFERMERO DE TRASLADOS**	ENFERMERO GENERAL	HOSPITAL GRAL. DE CANCUN.

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
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
TONY DE MARCO	**PEREZ**	**DELGADO**	TRASLADO DE PACIENTE	NACIONAL	0	0
R.F.C.: PEDT710278T6						

Cargo al Programa:_____

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)
MEXICO	Q. ROO.	CANCUN	MEXICO	Q.ROO	**CHETUMAL**	**TRASLADO DE PACIENTE.**	TERRESTRE	**05:00 HRS 07-08-2019**	**06:00 HRS 08-08-2019**

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es):		Anticipo	Liquidación	
Clave 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**	**$870.00**	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	**$870.00**	**$870.00**	

Respecto a los informes sobre 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
14-08-2019	RECURSOS FINANCIEROS	RECURSOS FINANCIEROS	RECURSOS FINANCIEROS

EL COMISIONADO

TONY DE MARCO PEREZ DELGADO

ADMINISTRADOR RESPONSABLE

LIC. MARTHA COCOM CERVANTES

DIRECTOR DE LA UNIDAD

DR. IGNACIO BERMUDEZ MELENDEZ

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

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 ______

ADM/0346/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. C. TONY DE MARCO PEREZ DELGADO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: **CHETUMAL, Q. ROO**

LOS DÍAS: **DEL 07 AL 08 DE AGOSTO DEL 2019**

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Subdirección
Hospital General de Chetumal

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. IGNACIO BERMÚDEZ MELENDEZ
DIRECTOR

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO
Q. ROO, MEX.
HOSPITAL GENERAL DE CAN[illegible]

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 [illegible] me sea descontado el importe correspondiente [illegible] que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) [illegible] transferencias de datos [illegible] 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. [illegible] mayor información sobre el uso de sus datos personales