**ANEXO 3**

**Oficio de comisión No.** (2)

# ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ejercicio | Trimestre | Tipo de plaza y número de empleado | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre completo de la persona comisionada | | | Denominación del encargado o comisión | Tipo de  viaje (Local/ Nacional/  Internacional) | Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada | Importe ejercido por el total de acompañantes |
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido |  |  |  |  |
|  |  |  |
| Banco y CLABE interbancaria |  | |
| R.F.C: | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lugar de adscripción de la persona comisionada  Cargo al Programa: | | | Lugar del encargo o comisión | | | Motivo del encargo o comisión | Medio de transporte | Periodo del encargo o comisión | |
| País | Estado/Localidad | Ciudad | País | Ciudad | Ciudad/localidad |  |  | **Salida** (día/mes/año) | **Regreso** (día/mes/año) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ( ) DIAS ZONA I ( ) VIATICOS ( ) ZONA II ( ) HOSPEDAJE ( )  Importe Ejercido por el Encargo o Comisión. | | | | HOSPEDAJE ( SI / NO) |
| Clave de partidas (29) | Denominación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos viáticos | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501 | Hospedaje |  |  |  |
| 37501 | Viáticos del País |  |  |  |
| 37201 | Pasajes Terrestres Nacionales |  |  |  |
| 37301 | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales |  |  |  |
| 39201 | Impuestos y Derechos |  |  |  |
|  | Total de Comisión: |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 constancias de desempeño laborales | Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
|  |  |  | https://cloud.salud.qroo.gob.mx/index.php/s/nBKdXlKSk3sIypz#pdfviewer |

**Comisionado(a)**

C.

**Secretario de Salud y Dirección General de los Servicios Generales de los Servicios Estatales de Salud**

C.

**Director de Administración de los Servicios Estatales de Salud**

C.

**Jefe(a) del Departamento**

C.