

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
2018	III	CONTRATO	EM01007	ODONTOLOGA	ODONTOLOGA	Jurisdiccion Sanitaria 02

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				
MARISOL DE LOS ANGELES	CARRILLO	SANCHEZ	BRINDAR ATENCION DENTAL EN CRISTOBAL COLON, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO, SAN COSME, JUAREZ, EL POZITO, SANTO DOMINGO, ESPERANZA, NUEVO DURANGO, PACCHEN, NARANJAL, SAN ROMAN, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO Y SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS Q. ROO	Nacional	0	0
RFC: CASM840628VD3						

Cargo al programa: **CARAVANAS DE LA SALUD**

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	CANCUN	México	Quintana Roo	LAZARO CARDENAS	BRINDAR ATENCIÓN DENTAL EN CRISTOBAL COLÓN, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO, SAN COSME, JUAREZ, EL POZITO, SANTO DOMINGO, ESPERANZA, NUEVO DURANGO, PACCHEN, NARANJAL, SAN ROMÁN, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO Y SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS Q. ROO	Terrestre	7:00 A.M. 16/09/2018	7:00 A.M. 03/10/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuestal(es): 83-050		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		\$ 3,400.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:			\$ 3,400.00	

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
04/10/2018	01 MARISOL 16 AL 03.xlsx	01 MARISOL 16 AL 03.xlsx	C:\Users\walmart\Downloads\lineamientos de viaticos 2018.pdf

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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://eroo.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: C-45/2018

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

HAGO CONSTAR QUE LA C.

DRA. MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ

LABORO EN ESTA LOCALIDAD DE:

CRISTOBAL COLON, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO, SAN COSME, JUAREZ, EL POCITO,
SANTO DOMINGO, ESPERANZA, NUEVO DURANGO, PACCHEN, NARANJAL, SAN ROMAN, SAN FRANCISCO,
AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO Y SAN ANTONIO MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

DEL 16 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DE 2018

**AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
CRISTÓBAL COLÓN**

PROSPERA

Isaura Pehil Ay

NOMBRE Y FIRMA

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. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

SELLO

Me comprometo a compensar 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>.



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

SE HACE CONSTAR LA PERMANENCIA DEL C:
EN LAS SIGUIENTES LOCALIDADES Y FECHAS:

MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ

SAN FRANCISCO

LOCALIDAD

María Cristina Batón Pat
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
SAN FRANCISCO

PROSPERA

17 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO

AGUA AZUL

LOCALIDAD

Maria Dolores Chaves
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
AGUA AZUL

PROSPERA

18 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO

VICENTE GUERRERO

LOCALIDAD

Rosa Pastora Vah I Chán
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
VICENTE GUERRERO

PROSPERA

19 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

SE HACE CONSTAR LA PERMANENCIA DEL C: MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ
EN LAS SIGUIENTES LOCALIDADES Y FECHAS:

SAN COSME

LOCALIDAD

Arcelia Vital May
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
SAN COSME

PROSPERA

20 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO

JUAREZ

LOCALIDAD

Zenaida Noh Tamay
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
BENITO JUÁREZ

PROSPERA

21 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO

EL POCITO

LOCALIDAD

Marta Poot Kumul
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE



AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
EL POCITO

PROSPERA

22 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO



SECRETARÍA DE SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

SE HACE CONSTAR LA PERMANENCIA DEL C: MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ
EN LAS SIGUIENTES LOCALIDADES Y FECHAS:

SANTO DOMINGO

LOCALIDAD

Marbella Avila P Carr
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE



AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
SANTO DOMINGO

23 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

ESPERANZA

LOCALIDAD

PROSPERA

SELLO

Dy May. Conchita
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
ESPERANZA

PROSPERA

24 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

NUEVO DURANGO

LOCALIDAD

SELLO

Hau Peeth Jose Alejandro
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
NUEVO DURANGO

PROSPERA

25 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

SE HACE CONSTAR LA PERMANENCIA DEL C: MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ
EN LAS SIGUIENTES LOCALIDADES Y FECHAS:

PACCHEN

LOCALIDAD

Antonía Juliana kinii poot
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

26 DE SEPTIEMBRE DE 2018



FECHA

NARANJAL

LOCALIDAD

SELLO

Maria Minelia Tenewol
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

27 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SAN ROMAN

LOCALIDAD

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARI
NARANJAL
PROSPERA

SELLO

Paulina Chavez Hernandez
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

28 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA
SAN ROMÁN
PROSPERA

SELLO



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

SE HACE CONSTAR LA PERMANENCIA DEL C: MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ
EN LAS SIGUIENTES LOCALIDADES Y FECHAS:

SAN FRANCISCO

LOCALIDAD

Maria Leticia Barten Port
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA

SAN FRANCISCO

PROSPERA

29 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO

AGUA AZUL

LOCALIDAD

Maria Dolores Chocra
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA

AGUA AZUL

PROSPERA

30 DE SEPTIEMBRE DE 2018

FECHA

SELLO

VICENTE GUERRERO

LOCALIDAD

Rosa Paulina Rob y chón
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA

VICENTE GUERRERO

PROSPERA

01 DE OCTUBRE DE 2018

FECHA

SELLO



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SE HACE CONSTAR LA PERMANENCIA DEL C:
EN LAS SIGUIENTES LOCALIDADES Y FECHAS:

MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ

SAN ANTONIO

LOCALIDAD

Enolida fu extra

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE

02 DE OCTUBRE DE 2018

FECHA

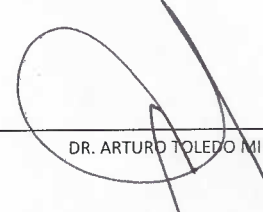
AUXILIAR DE SALUD COMUNITARIA

SAN ANTONIO

NUEVO

PROSPERA

SELLO

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
U.M.M. F.A.M. "COLIBRI"	14 DE SEPTIEMBRE DE 2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA. MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ
CARGO DEL COMISIONADO	ODONTOLOGA APLICATIVA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NUMERO 02
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	CRISTOBAL COLON, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO, SAN COSME, JUAREZ, EL POCITO, SANTO DOMINGO, ESPERANZA, NUEVO DURANGO, PACCHEN, NARANJAL, SAN ROMAN, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO Y SAN ANTONIO MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$3,400.00
ACUDIR EN LA UNIDAD MEDICA MOVIL F.A.M. "COLIBRI" A LAS LOCALIDADES DE CRISTOBAL COLON, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO, SAN COSME, JUAREZ, EL POCITO, SANTO DOMINGO, ESPERANZA, NUEVO DURANGO, PACCHEN, NARANJAL, SAN ROMAN, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO Y SAN ANTONIO MUNICIPIO DE LAZARO CARDENAS QUINTANA ROO, PARA BRINDAR ATENCION DENTAL Y HACER PROMOCION A LA SALUD	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 DRA. MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ	 DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA
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 del 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>.



Oficio No. C-45/2018

Asunto: COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 14 de septiembre de 2018
"2018, Año por una Educación Inclusiva"

DRA. MARISOL DE LOS ANGELES CARRILLO SANCHEZ
ODONTOLOGA APLICATIVO UNIDAD MEDICA MOVIL COLIBRI
P R E S E N T E

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADA LOS DIAS 16 DE SEPTIEMBRE AL 03 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: CRISTOBAL COLON, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO, SAN COSME, JUAREZ, EL POCITO, SANTO DOMINGO, ESPERANZA, NUEVO DURANGO, PACCHEN, NARANJAL, SAN ROMAN, SAN FRANCISCO, AGUA AZUL, VICENTE GUERRERO Y SAN ANTONIO, PARA OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL "COLIBRI" CON PLACAS DE CIRCULACIÓN SZ-4820-G POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 17 DÍAS DE VIÁTICOS.

SIN OTRO ASUNTO EN PARTICULAR, ME ES GRATO HACER PROPICIA LA OCASIÓN PARA ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE
SUFragio EFECTIVO NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°. 2



DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
FEATURA

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA
C.C.P. MINUTARIO
SHLPIATM/AGC/MAV