



ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	PRIMER	FEDERAL	M3023 A-3	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RESP. TAMIZ NEONATL USZ	JURISDICCION SANITARIA NO. 2
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)						
GLADIS DEL SOCORRO		SOSA	SUAREZ	IR POR MATERIAL DE CANCER DE LA MUJER Y RESULTADOS DE TAMIZ	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
					0	0
RFC: SOSG69032U40						

Cargo al programa: SALUD REPRODUCTIVA (CANCER DE LA MUJER)

Lugar de adscripción del comisionado	Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
	Estado	País	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	MÉXICO	QUINTANA ROO	IR POR MATERIAL DE CANCER DE LA MUJER Y RESULTADOS DE TAMIZ	TERRESTRE	11:59 p. m.	17/02/2020

Clave(s) presupuesta(l)es:	Denominación de la partida	Importe ejercido por el encargo o comisión	
		Anticipo	Liquitación
37301	Viáticos en el país	\$	\$
37101	Pasajes aéreos nacionales		
37201	Pasajes terrestres nacionales		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		
39201	Impuestos y derechos		
	Total comisión:	\$	\$870.00
	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	\$	\$870.00
	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	\$	\$

Respecto a los informes por el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores
18/02/2020	Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes.

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

C. GLADIS DEL SOCORRO SOSA SUAREZ

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES 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://gpoq.roo.mx/sesa/svsis-de-privacidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

34/2020

Y PASAJES:

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL C.

GLADIS DEL SOCORRO SOSA SUAREZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

DEL 16 AL 17 DE FEBRERO DE 2020



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

SELLO

[Handwritten Signature]
Da Carolina Ochoa Carril
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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR. SOCRATÉS HOMERO LEON PEREZ

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 período 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 <https://ciqoo.gob.mx/sesat/aviso-de-privacidad>.

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 034/2020

ASUNTO: IR POR MATERIAL DE CANCER DE LA MUJER Y RESULTADO DE TAMIZ

CANCÚN, QUINTANA ROO A 16 DE FEBRERO DE 2020

"2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún"

**C. GLADIS DEL SOCORRO SOSA SUAREZ
RES. TAMIZ NEONATAL JS2
P R E S E N T E**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

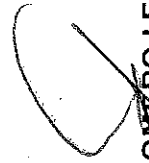
EN LA CD DE:

CHETUMAL, QUINTANA ROO POR UN DIA DEL 16 AL 17 DE FEBRERO DE 2020.

CON LA FINALIDAD DE :

IR POR MATERIAL DE CANCER DE LA MUJER Y RESULTADOS DE TAMIZ

A T E N T A M E N T E



**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 2**



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA**

**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: 34/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

GLADIS DEL SOCORRO SOSA SUAREZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL, QUINTANA ROO

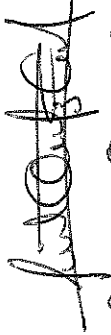
LOS DÍAS:

DEL 16 AL 17 DE FEBRERO DE 2020



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD

SELLO


Do Socrates Homero Leon Perez
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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 <https://grob.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.