



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
RECURSOS FINANCIEROS

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

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
R.H.



SESA  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No.

Anexo II  
RM/514/2020

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
2020	SEGUNDO	CONTRATO	EC40004	SOPORTE ADMINISTRATIVO	MANTENIMIENTO	JURISDICCIÓN 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
MOISES	PACHECO	CHUC	REPARACION DE FUGA EN SANITARIOS DE LA UNIDAD	NACIONAL	0	0
RFC: PACM831113RW3						

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 FUGA EN SANITARIOS DE LA UNIDAD	FORD RANGER SZ-4837-G TERRESTRE	08:00 a.m. 11/06/2020	08:00 p.m. 11/06/2020

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	Importe de gastos no erogados derivados 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			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$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
12/06/2020	<a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-fuga-en-sanitarios-de-la-unidad-5142020">https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-fuga-en-sanitarios-de-la-unidad-5142020</a>	<a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-fuga-en-sanitarios-de-la-unidad-5142020">https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-fuga-en-sanitarios-de-la-unidad-5142020</a>	<a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-fuga-en-sanitarios-de-la-unidad-5142020">https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-reparacion-de-fuga-en-sanitarios-de-la-unidad-5142020</a>

EL COMISIONADO

C. MOISES PACHECO CHUC

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-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/514/2020 \_\_\_\_\_

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_

MOISES PACHECO CHUC

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_

COBA, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

1/2 DIA DEL 11 AL 11 DE JUNIO DE 2020

Dra. Ofelia Mirabela Con Romero

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.S.R. Cobá  
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 HÓMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
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/avisos-de-privacidad>.

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
**Dirección:** ADMINISTRATIVA  
**Área:** Departamento Recursos Materiales  
**No. Oficio:** RM/514/2020  
**Expediente:** 2020  
**Asunto:** SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 11 de junio de 2020

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

**C. MOISES PACHECO CHUC**  
**SOPORTE ADMINISTRATIVO**  
**PRESENTE**

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de Cobá con la finalidad de realizar reparación de fuga en sanitarios de la en el Centro de Salud de Cobá.

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo FORD RANGER placas SZ-4837-G, siendo MEDIO DÍA del 11 al 11 de junio del año en curso.

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

**ATENTAMENTE**

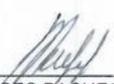


**DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	11/06/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MOISES PACHECO CHUC
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 11/06/2020 AL 11/06/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	COBA. QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
SE REALIZO REPARACION DE FUGA EN SANITARIOS DE LA UNIDAD	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 _____ MOISÉS PACHECO CHUC	 _____ C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
<p>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.</p>	

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>.