



JURISDICCION SANITARIA NO. 2  
RECURSOS FINANCIEROS

JURISDICCION SANITARIA NO. 2  
R.H.

**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD

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



QUINTANA ROO  
2018 - 2022



SESA  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No. **Anexo II**  
RM/831/2020

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      | TERCERO   | CONTRATO      | EC40004                 | SOPORTE ADMINISTRATIVO  | MANTENIMIENTO          | JURISDICCION SANITARIA NO. 2 |

|                                                 |  |                                     |      |                                         |  |                                                                               |  |                                               |  |
|-------------------------------------------------|--|-------------------------------------|------|-----------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|--|
| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) |  | Denominación del encargo o comisión |      | Tipo de viaje (Nacional/inter nacional) |  | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público |  | Importe ejercido por el total de acompañantes |  |
| MOISES                                          |  | PACHECO                             | CHUC |                                         |  |                                                                               |  |                                               |  |
| RFC: PACM831113RW3                              |  |                                     |      | REPARACION DE LAVABO                    |  | NACIONAL                                                                      |  | 0                                             |  |

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

| Lugar de adscripción del comisionado |              |        | Lugar del encargo o comisión |              |           | Medio de transporte             | Periodo del encargo o comisión |                              |
|--------------------------------------|--------------|--------|------------------------------|--------------|-----------|---------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| País                                 | Estado       | Cuidad | País                         | Estado       | Ciudad    |                                 | Salida (hora/día/mes/año o)    | Regreso (hora/día/mes/año o) |
| MÉXICO                               | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | SOLFERINO | FORD RANGER TA-3170-J TERRESTRE | 06:00 a.m.<br>10/09/2020       | 06:00 p. m.<br>10/09/2020    |

|                            |                                          |                                                     |                                                    |          |
|----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|----------|
| Día/S: 1/2 V               |                                          | Cuota: \$870.00                                     | Importe ejercido por el encargo o comisión         |          |
| Clave(s) presupuestal(es): |                                          | Anticipo                                            | Liquidación                                        |          |
| Denominación de la partida |                                          | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Importe ejercido con motivo 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                     |                                                     |                                                    |          |
| Total comisión:            |                                          | \$                                                  | -                                                  | \$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                                                                                                            |
| 11/09/2020                                                                        | <a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesab/esabiertas-reparacion-de-lavabo-8312020">https://www.groo.gob.mx/comisionesab/esabiertas-reparacion-de-lavabo-8312020</a> |
|                                                                                   | <a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesab/s-reparacion-de-lavabo-8312020">https://www.groo.gob.mx/comisionesab/s-reparacion-de-lavabo-8312020</a>                   |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C. MOISES PACHECO CHUC

C.P. AMÉ GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION 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 <https://groo.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: \_\_\_\_\_  
OFICIO No. RM/831/2020

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: \_\_\_\_\_

SOLFERINO, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

MEDIO DIA DEL 10 AL 10 DE SEPTIEMBRE DE 2020



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
C.S.P. Cárdenas

NOMBRE Y FIRMA

*Lydia Dubeisa Barboza*

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

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 - se le informe 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>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO  
2018-2022



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:**  
**Dirección:**  
**Área:**  
**No. Oficio:**  
**Expediente:**  
**Asunto:**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
ADMINISTRATIVA  
Departamento Recursos Materiales  
RM/831/2020  
2020  
SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 10 de septiembre 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 Solferino, con la finalidad de realizar reparación de lavabo en el Centro de Salud Rural de Solferino.

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo FORD RANGER placas TA-3170-J siendo MEDIO DIA del 10 al 10 de septiembre del año en curso.

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

**A T E N T A M E N T E**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFEATURA

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

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

Servicios Estatales de Salud  
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350

10-11-2010

10-11-2010

10-11-2010

10-11-2010

10-11-2010

10-11-2010

10-11-2010

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                           |                             |                              |            |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------------------------|------------|--|
| <b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                           |                             |                              |            |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;"><b>UNIDAD RESPONSABLE</b></td> <td style="text-align: center;"><b>FECHA DE ELABORACIÓN</b></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> <td style="text-align: center;">10/09/2020</td> </tr> </table>                                                                                            | <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                 | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | 10/09/2020 |  |
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>                                                                                                                                               |                             |                              |            |  |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 10/09/2020                                                                                                                                                                |                             |                              |            |  |
| <b>DATOS GENERALES</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                           |                             |                              |            |  |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | MOISES PACHECO CHUC                                                                                                                                                       |                             |                              |            |  |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | SOPORTE ADMINISTRATIVO                                                                                                                                                    |                             |                              |            |  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | JURISDICCIÓN SANITARIA NO2                                                                                                                                                |                             |                              |            |  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | POR 1/2 DÍA DEL 10/09/2020 AL 10/09/2020                                                                                                                                  |                             |                              |            |  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | SOLFERINO, QUINTANA ROO                                                                                                                                                   |                             |                              |            |  |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$435.00                                                                                                                                                                  |                             |                              |            |  |
| SE REALIZO REPARACION DE LAVABO EN LA UNIDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                           |                             |                              |            |  |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b><br><br><br>MOISES PACHECO CHUC                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b><br><br><br>C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA |                             |                              |            |  |
| 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 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>.

