



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



Anexo II

Oficio de Comisión No. EQZ/184/2021

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Table with 7 columns: Ejercicio, Trimestre, Tipo de Plaza, Clave o nivel de puesto, Denominación del puesto, Denominación del cargo, Área de adscripción. Row 1: 2021, PRIMERO, ESTATAL, M0302323, SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL, APOYO ADMINISTRATIVO A3, JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Table with 5 columns: 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. Includes RFC: ROCM690331572

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

Table with 10 columns: Lugar de adscripción del comisionado (País, Estado, Ciudad), Lugar del encargo o comisión (País, Estado, Ciudad), Motivo del encargo o comisión, Medio de transporte, Periodo del encargo o comisión (Salida, Regreso). Includes travel details for Cancún to Playa del Carmen.

Table with 5 columns: 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. Includes total comisión: \$150.00

Table with 4 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado, 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. Includes date 24/03/2021 and various URLs.

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JS2

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

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://qroo.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: Oficio de Comisión No. EQZ/184/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN, MPIO. SOLIDARIDAD

LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 23 AL 23 DE MARZO DEL 2021

Dolores Caneto Dorato  
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SELLO  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.S. Ejido Playa del Carmen

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

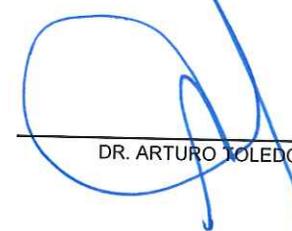
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA  
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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	23/03/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO
CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 23/03/2021 AL 23/03/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN, MPIO. SOLIDARIDAD
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019. C.S.U. EJIDO PLAYA DEL CARMEN.	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO	 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 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>.

