



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



JURISDICCION SANITARIA No. 2  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

QUINTANA ROO

Anexo II  
Oficio de Comisión No. RM/628/2021

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          |
|-------------------------------------------------|-----------|---------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| 2021                                            | SEGUNDO   | CONTRATO      | EIM03024                                                                    | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                                                       | JURISDICCION SANITARIA No. 2 |
| Nombre completo del (ta) servidor(a) público(a) |           |               | SANCHEZ                                                                     | DORANTES                | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público |                              |
| JOSE JAVIER                                     |           |               |                                                                             |                         | 0                                                                             |                              |
| RFC: SADJ821018920                              |           |               | Denominación del encargo o comisión                                         |                         | Importe otorgado por el total de acompañantes                                 |                              |
|                                                 |           |               | SEGUIMIENTO A CAMBIO DE TRAMO DE MALLA CICLONICA DE CERCA PERIMERAL FRONTAL |                         | 0                                                                             |                              |
|                                                 |           |               | Tipo de viaje (Nacional/Internacional)                                      |                         | Importe otorgado por el total de acompañantes                                 |                              |
|                                                 |           |               | 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       | Ciudad | País                         | Estado       | Ciudad           |                                 | Salida (hora/día/mes/año)      | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MÉXICO                               | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | PLAYA DEL CARMEN | FORD RANGER TA-2170-J TERRESTRE | 06:00 a.m.<br>15/04/2021       | 06:00 p. m.<br>15/04/2021  |

| Días: 1/2 V Cuota: \$870.00 |                                          | Importe ejercido por el encargo o comisión          |                                                    |
|-----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Clave(s) presupuestal(es):  |                                          | Artículo                                            | 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                      | \$ -                                                | \$150.00                                           |
| 37101                       | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |
| 37201                       | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |
| 37301                       | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |
| 39201                       | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |
| Total comisión:             |                                          | \$ -                                                | \$150.00                                           |

| 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                                                                                                                                                                          |
| 16/04/2021                                                                        | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-3-seguimiento-cambio-de-tramo-de-malla-anticiclónica-de-cerca-perimeral-frontal-0">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-3-seguimiento-cambio-de-tramo-de-malla-anticiclónica-de-cerca-perimeral-frontal-0</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-seguimiento-cambio-de-tramo-de-malla-anticiclónica-de-cerca-perimeral-frontal-0">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-seguimiento-cambio-de-tramo-de-malla-anticiclónica-de-cerca-perimeral-frontal-0</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-seguimiento-cambio-de-tramo-de-malla-anticiclónica-de-cerca-perimeral-frontal-0">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-seguimiento-cambio-de-tramo-de-malla-anticiclónica-de-cerca-perimeral-frontal-0</a> |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C- JOSE JAVIER SANCHEZ DORANTES

C.P. ANA GUADALUPE SAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES ROMERO LEON PEREZ

APOYO 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 devueltos, 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 (SES) 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/gov/aviso-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

## CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCION

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS  
Y PASAJES: RM/628/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

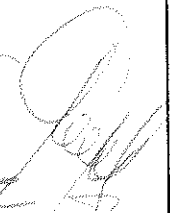
JOSE JAVIER SANCHEZ DORANTES

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

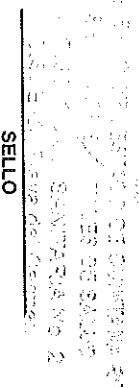
PLAYA DEL CARMEN

LOS DIAS:

MEDIO DIA DEL 15 AL 16 DE ABRIL DE 2021

  
Andres Gran Puello

NOMBRE Y FIRMA



SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

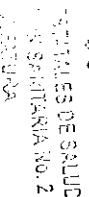
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES ROMERO 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 sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.  
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESs) realizan 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/cesal/aviso-de-privacidad>.



QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO

SECRETARÍA DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
Dirección: ADMINISTRATIVA  
Área: Departamento Recursos Materiales  
No. Oficio: RM/628/2021  
Expediente: 2021  
Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 15 de abril de 2021  
"2021, Año del Maestro Normalista"

C. JOSE JAVIER SANCHEZ DORANTES  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO  
PRESENTE

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de Playa del Carmen, con la finalidad de realizar SEGUIMIENTO A CAMBIO DE TRAMO DE MALLA CICLONICA DE CERCA PERIMERAL FRONTAL en el Centro de Salud Ejido Playa del Carmen.

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo FORD RANGER placas TA-3170-J siendo MEDIO DIA del 15 al 15 de abril 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

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
CANCÚN, Q. ROO

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

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





| INFORME DE LA COMISIÓN       |                      |
|------------------------------|----------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE           | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | 15/04/2021           |

| DATOS GENERALES               |                                          |
|-------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | JOSE JAVIER SANCHEZ DORATES              |
| CARGO DEL COMISIONADO         | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA NO2               |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | POR 1/2 DÍA DEL 15/04/2021 AL 15/04/2021 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO           |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$150.00                                 |

SE REALIZO SEGUIMIENTO A CAMBIO DE TRAMO DE MALLA CICLONICA DE CERCA PERIMERAL FRONTAL DE LA UNIDAD

|                                |                                   |
|--------------------------------|-----------------------------------|
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO |
|                                |                                   |
| JOSE JAVIER SANCHEZ DORATES    | LIC. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ |

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://goqoo.gob.mx/lesal/aviso-de-privacidad>.

