



ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No.

EQZ/21/0/2021

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	SEGUNDO	FEDERAL	M03023	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL	APOYO ADMINISTRATIVO A3	JURISDICCION SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (a) 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 ejercicio por el total de acompañantes
MIGUEL ANGEL	ROMERO CARRILLO	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión		Motivo del encargo o comisión		Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Estado	Pais	Estado	Ciudad	Ciudad		Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	MÉXICO	QUINTANA A ROO	SAN LORENZO, MPIO. LAZARO CARDENAS	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019	JETTA CLASICO CL MOT PLACAS: UTV-287-G	07:00:00 a .m	19:00:00 p .m.
							05-abr-21	05-abr-21

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	\$ -	\$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		
06/04/2021	https://gpo.gov.mx/comisionesaibertas-supervision-de-la-cedula-de-avaluacion-para-los-establecimientos-de-prim-15	https://gpo.gov.mx/comisionesaibertas-supervision-de-la-cedula-de-avaluacion-para-los-establecimientos-de-prim-15	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwvUeyYSMGOCAR		

EL COMISIONADO

Miguel Romero Carrillo
C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

AMA Gualupe Bautista Medina
C.P. AMA GUALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. Sócrates Homero León Pérez
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JS2

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) 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://gpo.gov.mx/gesa/avisos-de-privacidad>.



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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: Oficio de Comisión No. EQZ/21/01/2021

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: _____

SAN LORENZO, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS

LOS DÍAS: _____

1/2 DIA DEL 05 AL 05 ABRIL DEL 2021

Namy Tello Villanueva

[Signature]

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C.S.R. San Lorenzo

NOMBRE Y FIRMA

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 POR LOS MEXICANOS

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 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://arao.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



QUINTANA ROO

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO III

Oficio No.: EQZ2/210/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	05/04/2021

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO
CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 05/04/21 AL 05/04/21
LUGAR DE LA COMISIÓN	SAN LORENZO, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00

SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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://info.oda.mx/sesal/avisos-de-privacidad>.

