



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No. EQZ/225/2021

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 APOYO ADMINISTRATIVO Á3 JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) Denominación del encargo o CARRILLO COMBINISTRATIVO Á3 JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 NIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA SUPERVISION Y LEVANTAMI	0	0		NACIONAL	CEDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019.		1	90331572	RFC: ROCM690331572
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Área de ac SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO APOYO ADMINISTRATIVO A3 JURISDICCIÓN S. Ombre completo del (la) servidor(a) público(a) Denominación del encargo o comisión del servidor nacional/Inter en el encargo o comisión del servidor público					SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA	1			
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Área de ao SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO APOYO ADMINISTRATIVO A3 JURISDICCIÓN S. ZONAL Tipo de viaje Número de personas acompañantes	por el total de acompañantes	comisión del servidor úblico	en el encargo o c	(Nacional/Inter nacional)	comisión	ROMERO CARRILLO		NIGUEL ANGE	
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO APOYO ADMINISTRATIVO A3			Número de perso	Tipo de viaje		νr(a) público(a)	o del (la) servido	ombre complet	No
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO APOYO ADMINISTRATIVO A3									
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO APOYO ADMINISTRATIVO A3			~						
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo	ANITARIA NO. 2	3	NISTRATIVO A3	APOYO ADMII	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL	M03023	FEDERAL	SEGUNDO	2021
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo	100000	1	THE RESIDENCE OF THE PARTY OF T	The same of the sa		1			
Trimostro	dscripción	Área de ad	ión del cargo	Denominac	Denominación del puesto	Clave o nivel de puesto	i po de Plaza		-30.000
					The state of the s	2	Time de Direct	Trimestre	Fiercicio

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

	MÉXICO		- <u>a</u>	D	Lugar de ac
	ROO	Section and the second section is a second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a second section in the second section in the second section is a section in the second section in the second section is a section section in the second section in the section is a section section in the section in the section in the section is a section section in the section section in the section section is a section section section in the section section in the section section is a section section section section section section section section sec	LSIAGO		Lugar de adscripcion del comisinado
^	CANCÚN		Cuidad		comisinado
	MÉXICO	1	Pais		Lugar d
	QUINTAN		Estado		Lugar del encargo o comisión
S	DIOS, MPIO	DAN HIAN DE	Ciudad		comisión
DE ATENCIÓN 2019.	RA LOS			Motivo del encargo o comisión	
UTV-287-G	DETTA CLASICO CL MOT PLACAS: - UTV-287-G			Medio de	
07-abr-21	07:00:00 a.m	0)	(hora/día/mes/añ (reriodo del enc] - -
07-abr-21	19:00:00 p. m.	0	n (hora/día/mes/añ	reriodo del encargo o comisión	

	DIAS: 1/2 V Cuota: \$870.00	Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) pres	Clave(s) presupuestal(es):	Anticino		
2			Liquidación	
partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos Importe ejercido con motivo del Importe de gastos no erogados de viáticos encargo o comisión derivados del encargo o comisión	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encarro o comición
37501	Viáticos en el país	P		
37101	Dassies aéron no institut		\$435.00	•
	acies ilacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Dassies maritimes land			
0.00	asajes manumos, lacustres y fluviales		1	
39201	Impuestos y derechos		,	
	Total comisión:	4		
			\$ 1 33.00	

The state of the s	Respecto	Respecto a los informes por el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
08/04/2021	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para- los-establecimientos-de-primer-25	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los- establecimientos-de-primer-25	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY YSMG0CAr
EL COMISIONADO	1	ADMINISTRAÇÕOR DE LAUSZ	JEFE DE LA JURISDICCHON, SANITARIA 2
C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JS2	RRILLO	C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA	DR. SÓCRATES HÓMERO LEÓN PÉREZ
		COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2	JEFE DE LA JURISDICCION SANITADIA 2

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 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 privacidad.

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

Anexo IV

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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

Y PASAJES: Oficio de	Oficio de Comisión No. EQZ/225/2021

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD. JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3. C.S.R. San Juan de Dios W SOOMUS OF SAN JUAN DE DIOS, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA IS3 MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. 1/2 DIA DEL 07 AL 07 ABRIL DEL 2021 LABORO EN ESTA CIUDAD DE: HAGO CONSTAR QUE EL C. LOS DÍAS:

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOSOS NE CON SABLE DE LA UNIDAD RESPONSABLE EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ NOMBRE Y FIRMA

SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 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 dias 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 Estatoles 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/avisos-de-privacidad.



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO III

Oficio No.: EQZ2/225/2021

MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASE REUNE LOS REQUISTOS PISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LO SASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTO ARRAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.	SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA	UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 NOMBRE DEL COMISIONADO CARGO DEL COMISIONADO ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO PERIODO DE LA COMISIÓN LUGAR DE LA COMISIÓN IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS
MOMBRE X FIRMA DEL COMISIONADO NOMBRE X FIRMA DEL JEFE INMEDIATO PARA PER LA PIRMA DEL JEFE INMEDIATO PARA PENALOS ANGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA PARA PEDIDA POR LOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARA PESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.	SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019	INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN 07/04/2021 DATOS GENERALES MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2 POR 1/2 DÍA DEL 07/04/21 AL 07/04/21 SAN JUAN DE DIOS, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS \$435.00

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 Privacidad Integral en https://arco.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.

		·	
			÷