



ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	SEGUNDO	CONTRATO	EM02035	ENFERMERA	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL	JURISDICCION SANITARIA NO. 2

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
SUEMY ARACELY	CANCHE DZUL	Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 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			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	MÉXICO	QUINTANA ROO	LEONA VICARIA, MPIO. PUERTO MORELOS.	Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019.	AVEO UTY-467-G	7:00 HRS 08/04/2021	19:00 HRS 08/04/2021

Días: 12/21		Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión		Liquidación	
Claves de partidas				Anticipo			
Denominación de la partida				Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		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
09/04/2021	https://arco.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-18	https://arco.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-18	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwvUeYXSMGOCAR

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL
ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

C.P. ANA GUDALUPE GALTISTA MEDINA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

DR. SÓCRATES FOLINERO LEÓN PÉREZ
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://arco.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

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

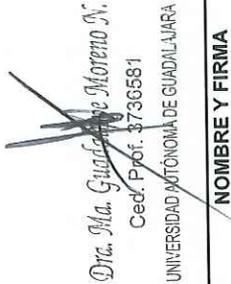
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: EQZ/228/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LEONA VICARIO, MPIO. PUERTO MORELOS

LOS DÍAS: 1/2 DÍA DEL 08 ABRIL 2021 AL 08 ABRIL 2021


Dra. Ma. Guadalupe Moreno N.
Ced. Prof. 3736581
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE GUADALAJARA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C. Sello Leona Vicario

NOMBRE Y FIRMA

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


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
QUINTANA ROO

SELLO

NOMBRE Y FIRMA

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



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
 Oficio No. : EQZ/228/2021

INFORME DE LA COMISION

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 2	08/04/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2
PERIODO DE LA COMISION	POR 1/2 DÍA DEL 08/04/2021 AL 08/04/2021
LUGAR DE LA COMISION	LEONA VICARIO, MPIO. PUERTO MORELOS.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00

SE REALIZO SUPERVISION DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL

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) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 51 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://gnao.gob.mx/ses/savisos-de-privacidad>.

