

JURISHICH ON SANTARIA NO. 2



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/236/2021 Anexo II

				Nombro	mbers and in	Nio.
JURISDICCIÓN SANITARIA NO	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL	ENFERMERA	EM02035	CONTRATO	SEGUNDO	2021
Area de adscripción		The second second			-	
	Denominación del cargo	lipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto	Clave o nivel de puesto	inpo de Plaza	- Illineane	-) -: -: -: -: -

0	0	NACIONAL	S			RFC: CADS930115SX1
			Supervisión de La Cédula de			
por el total de acompañantes	(Nacional/Inter en el encargo o comisión del servidor por el total de nacional)	(Nacional/Inter nacional)	comisión	DZUL	CANCHE	SUEMY ARACELY
Importe ejercido	Tipo de viaje Número de personas acompañantes Importe ejercido	Tipo de viaje	Denominación del encargo o	(F	or(a) publico(a	verific complete del (la) servidor(a) publico(a)

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

MÉXICO		Pais		rugai de ad		
ROO)	Estado		Lugar de adscripcion del comisinado		
CANCÚN	Sec. 69	Cuidad		comisinado		
MÉXICO		País	S. Shiphan	Lugar d		
QUINTAN A ROO		Estado	STATE OF THE STATE	Lugar del encargo o comisión		
CEDRAL, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS.		Ciudad		comisión		
Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019.	1	wichvo dei encargo o comision	Motion do			
AVEO UTV- 467-G	TRANSPORT OF THE PARTY OF THE P		Medio de			
7:00 HRS 13/04/2021	Salida (hora/dia/mes/añ o) 7:00 HRS					
19:00 HRS 13/04/2021	0)	Regreso (hora/día/mes/añ	Periodo del encargo o comisión			

	Dias: 1/2V Cuota: \$870.00	Importo cicacido antelestrativos		
>1	PARTY OF THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PA	milporte ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuestal(es):	upuestal(es):	Anticipo		
			Liquidacion	
Claves de 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 encargo o comisión
27504	V(24)			Indiana o comment
	viaucos en el país	٠.	\$435.00	9
37101	Pasajes aéreos nacionales		**************************************	
37204				
10770	rasajes terrestres nacionales			
2700				
3/307	Pasajes maritimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	i otal comision: \$	4	\$435.00	A

14/04/2021	informe de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	E Control of the Cont
https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para- los-establecimientos-de-primer-19	informe de la comisión o Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	Respecto
https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-los-establecimientos-de-primer-19 https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-los-establecimientos-de-primer-19	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Respecto a los informes por el encargo o comisión
https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY YSMG0CAr	Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C.P. ANA GUADALUPE BANTISTA MEDINA

ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

LE. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

DR. SÓCRATES HOMERO 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 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 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://aroo.gob.mx/sessa/avisos-de-

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 ADSCRIPCIÓN

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

EQZ/236/2021

Y PASAJES:

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL	CEDRAL, MPIO. LÁZARO CÁRDENASSAUDOS ACE.	1/2 DÍA DEL 13 ABRIL 2021 AL 13 ABRIL 2021	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 C.S. R. EL CEDRAL	SELLO
POR EL FUNCIONARIO RESPONSAB ANTE LA CUAL SE DES/	HAGO CONSTAR QUE EL C.	LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	LOS DÍAS: 1/2 DÍA DEL 13 ABRIL	Mocuai	Maria Memi Courch Che NOMBREY FIRMA

O LA COMISION S ENCOMENDADOS EN TIEMPO ENTOS ESTABLECIDOS		PERSONAL PROPERTY NO. 2	SELLO
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

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 período 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 Estotoles de Solud (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.: EQZ/236/2021

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS A REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAN ESTADO DE QUINTANA ROO.	L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL	NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO		SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA I	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	LUGAR DE LA COMISIÓN	PERIODO DE LA COMISION	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	CARGO DEL COMISIONADO	NOMBRE DEL COMISIONADO		JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	UNIDAD RESPONSABLE		
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.	DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	ATENCION 2019.	SE REALIZO SUPERVISIÓN. DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE	\$435.00	CEDRAL, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS	POR 1/2 DÍA DEL 13/04/2021 AL 13/04/2021	JURISDICCION SANITARIA NO2	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL	L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL	DATOS GENERALES	13/04/2020	FECHA DE ELABORACIÓN	INFORME DE LA COMISIÓN	

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 https://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.

