



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/240/2021 Anexo II

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

	1	1	Denominación del encargo o	i po de viaje	lipo de viaje Número de personas acompañantes Importe ejercido	Importe ejercido
MIGUEL ANGEL	ROMERO CARRILLO	CARRILLO	comisión	(Nacional/Inter nacional)	(Nacional/Inter en el encargo o comisión del servidor por el total de nacional)	por el total de acompañantes
	/		SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA I OS			100 May 100 - 314
RFC: ROCM690331572	/		ESTABLECIONE PARA LUS DE ATENCIÓN 2019. NACIONAL NACIONAL	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: SUPERVISION ZONAL

Lugar de	Lugar de adscripción del comisinado	comisinado	Lugar d	Lugar del encargo o comisión	comisión			Periodo del encargo o comisión	argo o comisión
País	Estado	Cuidad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Salida Regreso (hora/día/mes/añ (hora/día/mes/añ	Regreso (hora/día/mes/añ
MÉXICO	QUINTANA	CANCÚN	MÉXICO	Z	VALLADOI NUEVO, ME	SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE L CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS	JETTA CLASICO	07:00:00 a.m	19:00:00 p. m.
	200	1		AROO	CÁRDENAS	DE ATENCIÓN 2019.	UTV-287-G	13-abr-21	13-abr-21

	Días: 1/2 V Cuota: \$870.00	Importe ejercido por el encargo o comisión	Contract of Market Land	
Clave(s) pres	Clave(s) presupuestal(es):	Anticipo	Liquidación	
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
37501	Viáticos en el país	4	\$150.00	en l
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	69	\$150.00	4
			1	

EL COMISIONADO C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JS2	14/04/2021	Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	
RRILLO	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para- los-establecimientos-de-primer-27	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Veshecto e
ADMINISTRADÓR DE A JS2 C.P. ANA GUÁDALUPE HAUTISTÁ MEDINA	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-de-evaluacion-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-supervision-para-super	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado constancia de desempeño de labores	respecto a los illiornes por el encargo o comision
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2 DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUe YSMG0CAr	Hipervinculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	

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 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 apsilique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencio 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://groo.gob.mx/sesa/ovisos-de-privacidad.

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 Oficio de Comisión No. EQZ/240/2021 Y PASAJES:

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINIS I RA 11VA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO	VALLADOLID NUEVO, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS	1/2 DIA DEL 13 AL 13 ABRIL DEL 2021.	GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 C.S.R. Valladolid Nuevo	
POR EL FUNCIONARIO RI ANTE LA CU	HAGO CONSTAR QUE EL C.	LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	LOS DÍAS:	Ortiz Cobos MEDICO CIRUJANO MEDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD VERACRUZANA	CED, PROF 1148014

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 JEFATURA EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECEGAS SELLO S. S. POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN 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 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 Estatoles 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 http://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.: E072/2

DECLA ARABE				
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO RO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS A LOS REQUISTOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR SAUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL C STATAD DE ESTATAD DE CINITANA POS PARA REGULAR EL C	SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDU	CARGO DEL COMISIONADO ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO PERIODO DE LA COMISIÓN LUGAR DE LA COMISIÓN IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 NOMBRE DEL COMISIONADO	UNIDAD RESPONSABLE
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA DR. ARTURO TOLEDO DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA DR. ARTURO TOLEDO DR.	SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019.	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2 POR 1/2 DÍA DEL 13/04/21 AL 13/04/21 VALLADOLID NUEVO, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS		INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN

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 la 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 Accesso 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/sesa/avisos-de-privacidad.