



ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No.

EQZ246/2021
Anexo II

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	SEGUNDO	CONTRATO	EMO2035	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	Número de personas acompañantes	Importe ejercido
SUEMY ARACELY		CANCHE DZUL		(Nacional/inter nacional)	en el encargo o comisión del servidor público	por el total de acompañantes
RFC: CADSS930115SX1		Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019. C.S.U. ZAZIL-HA		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	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad		Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN, MPO. SOLIDARIDAD	AVEO UTV 467-G	7:00 HRS 14/04/2021	19:00 HRS 14/04/2021

Días: 1/2V		Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión		Anticipo		Liquidación	
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
15/04/2021	https://gcoo.gob.mx/comisionesarbiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-20	https://gcoo.gob.mx/comisionesarbiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-20	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeyYSMGOCAR

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JSZ

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

LE SUEMY ARACELY CANCHE DZUL
ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JSZ

DR. SÓCRATES PÓMERO 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 (SESAs) 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://gcoo.gob.mx/asesa/aviso-de-privacidad>.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría 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
Y PASAJES: EQZ/246/2021

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: _____

PLAYA DEL CARMEN, MPIO. SOLIDARIDAD

LOS DÍAS: _____

1/2 DÍA DEL 14 ABRIL 2021 AL 14 ABRIL 2021

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No.2
C.S. Zazil-Há



[Handwritten Signature]
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

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



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. : EQZ/246/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA NO. 2	14/04/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	L. E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 14/04/2021 AL 14/04/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN, MPIO. SOLIDARIDAD.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00

SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019. EN EL C.S.U. ZAZIL-HÁ.

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 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://goqa.qroo.mx/sesd/avisos-de-privacidad>.

