

EURISDICCION SANITARIA No. 2



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No.

EQZ/258/2021 Anexo II

Ejercicio Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Área de adscripción 2021 SEGUNDO CONTRATO EM02035 ENFERMERA ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2				THE PARTY OF THE P			Maryla III all and a
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL		EM02035	CONTRATO	SEGUNDO	2021
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del Denominación del Denominación del Cargo		C					
1	Área de adscrinción	Denominación del cargo	Denominación del puesto	Clave o nivel de puesto	I ipo de Plaza	Imestre	Fjercicio
ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES						1	Tionioi.
		/ PASAJES	INISTRACION DE VIÁTICOS Y	OKUEN DE M	1		

RFC: CADS930115SX1			SUEMY ARACEL	Nombre complet
			~	Noribre completo del (la) servidor(a) público(a)
			CANCHE	a) público(a)
			DZUL	
Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019.	Supervisión de La Cédula de	THE REAL PROPERTY AND PERSONS ASSESSMENT OF THE PERSONS ASSESSMENT OF	comisión	Denominación del encargo o
NACIONAL			(Nacional/Inter nacional)	Tipo de viaje
0		The state of the s	(Nacional/Inter en el encargo o comisión del servidor por el total de nacional)	Tipo de viaje Número de personas acompañantes Importe ejercido
0			por el total de acompañantes	Importe ejercido

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

Lugar de	Lugar de adscripción del comisinado	comisinado	Lugar d	Lugar del encargo o comisión	comisión			Periodo del encargo	aro o comición
País	Estado	Cuidad	P ić	Estado.		Motivo del encargo o comisión		Salida	Regreso
<u>.</u>	Estado	Cuidad	Pais	Estado	Ciudad		transporte	(hora/día/mes/añ	(hora/día/mes/añ
MÉXICO	QUINTANA	CANCÚN	MÉXICO	QUINTAN	CHANCHEN I.	Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos	AVEO UTV.	7:00 HRS	19:00 HRS
				3	WIT OLOW	de Primer Nivel de Atención 2019.	467-G	19/04/2021	19/04/2021

	Dias: 1/2V Cuota: \$870.00	Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) pres	Clave(s) presuppestal(es):			
1 (2) (2)	Separation).	Anticipo	Liquidación	
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos Importe ejercido con motivo del 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	69		THE PROPERTY OF THE PROPERTY O
37101	Pasaies aéreos nacionales		4 100.00	6
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Passies maritimes legisters and in			
3/301	rasajes maritimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión: \$	6	9.00	
			***************************************	4

https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- 20/04/2021 supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para- los-establecimientos-de-primer-21 https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los- establecimientos-de-primer-21	informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año) Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	
https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- pervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los- establecimientos-de-primer-21	ipervinculo 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	

LE. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2 DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

JEFE DE LA JURISCICON 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 sueido 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://groo.gob.mx/sesa/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/258/2021

Y PASAJES:

LOS DÍAS: LOS DÍAS:	CHANCHEN I, MPI 1/2 DÍA DEL 19 ABRIL 2021 AL 19 ABRII GOB			POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINIS I KATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
--	---	--	--	---

D LA COMISION S ENCOMENDADOS EN TIEMPO ENTOS ESTABLECIDOS	Povusa W	SERVICIOS ESTATALES DE SALUB JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 JEFATURA	SELLO
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS PECIFIFMIENTOS ESTABLEGIBOS.	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, autorito me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estotales 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/seso/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/258/2021

INFORME DE LA COMISIÓN UNIDAD RESPONSABLE FECHA DE EL ABOBACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 19/04/2020
DATOS GENERALES
9
CARGO DEL COMISIONADO ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL
ONADO
POR 1/2 DÍA DEL 19/04/2021 AL 19/04/2021
Ĩ
WIF OR IE DE VIA I ICOS OTORGADOS \$435.00
SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019.
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA
PECATION PAO FROITS IA 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 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) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 31 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://groo.gob.mx/sesg/avisos-de-privacidad Integral en

			•	
:				