



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.

Anexo II EQZ/268/2021

SEGUNDO FEDERAL M03023  Vombre completo del (la) servidor(a) público(a)  MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO	0	0	,	NACIONAL	DE ATENCIÓN 2019.			90331572	RFC: ROCM690331572
SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO  Vombre completo del (la) servidor(a) público(a)  MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO  Denominación del encargo o comisión				1	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA	Salva Contract Contra			
SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL  Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)  Denominación del encarso o	por el total de acompañantes	omisión del servidor olico	en el encargo o co púb	(Nacional/Inter		ROMERO CARRILLO		AIGUEL ANGE	
SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO APOYO ADMINISTRATIVO A3	Importe ejercido	nas acompañantes	Número de persor	Tipo de viaje	Denominación del encargo o	(a) público(a)	o del (la) servidori	ombre complet	N
SEGUNDO FEDERAL M03023 SUPERVISOR DE EQUIPO APOYO ADMINISTRATIVO A3			1			200			
ilimestre Il po de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Área	ANITARIA NO. 2	JURISDICCIÓN S.	VISTRATIVO A3	APOYO ADMIN	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL	M03023	FEDERAL	SEGUNDO	2021
rimestre lipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Área	acci locion			The state of the s			-		
	decripción	Área de ac	ión del cargo	Denominac	Denominación del puesto	Clave o nivel de puesto	I ipo de Plaza	Imestre	Ejercicio

## Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

	MÉXICO		THE WAY OF STREET	País		Lugar de adscripción del comisinado
	QUINTANA			Estado		cripción del
1	CANCÚN			Cuidad	COLUMBIA PUNCA	comisinado
	MÉXICO	1	\	País	The state of the s	Lugar d
7 700	QUINTAN	ACCORDING TO STATE OF	Estado		Lugar del encargo o comisión	
CÁRDENAS	NUEVO X-CAN. MPIO. LÁZARO	ACCOUNTS TO SECOND SALES	Cidada	Cindad		comisión
NUEVO X-CAN. SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA JELTA CLASICO CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS CL MOT PLACAS: CÁRDENAS DE ATENCIÓN 2019. UTV-287-G			1	Motivo del encargo o comisión		
JETTA CLASICO CL MOT PLACAS: UTV-287-G			Medio de transporte			
20-abr-21	07:00:00 a.m	0)	(hora/dia/mes/añ	Salida	Periodo del encargo o comisión	
20-abr-21	19:00:00 p. m.	0)	(hora/dia/mes/añ (hora/dia/mes/añ	Regreso	argo o comisión	

	Dias: 1/2 V Cuota: \$870.00	Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuestal(es):	upuestal(es):	A 2::0::0::0::0::0::0::0::0::0::0::0::0::0		
		Aillicipo	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	Viátions on ol anía			
	siances on or bals	·	\$435.00	SA
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasaies terrestres nacionales			
2722				1
0/301	rasajes maritimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	9		
	Total Collision.	6	\$435.00	6

1			_
EL COMISIONADO  C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO	21/04/2021	Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	
	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para- los-establecimientos-de-primer-30	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Capacio
ADMINISTRADOR DE LA JS2  C.P. ANA GUADALUPE BAUJISTA MEDINA	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-fe-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-30	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	respecto a los informes por el encargo o comisión
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2  DR. SÓCRÁTES HOMERO LEÓN PÉREZ	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY YSMGOCAr	Hipervínculo 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 DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 quevengados, 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 aporte de correspondiente de mi sueldo en la quincena 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://arao.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 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/268/2021

Y PASAJES:

NOMBRE Y FIRMA	HAGO CONSTAR QUE EL C.  ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.  MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO  MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO  NUEVO X-CAN, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS  1/2 DIA DEL 20 AL 20 ABRIL DEL 2021  CAF Yeng, Carlina SCR. Carl  JURISDICCION  C.S.R. N	DAD ADMINISTRATIVA COMISIÓN.  MERO CARBENAS.  LÁZARO CÁRBENAS.  COBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES DE SALUD C.S.R. NUEVO XCAN
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 JEFATURA 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 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 Estotales de Solud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia y Acceso a la información Pública para el Estado de Quintona 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

MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO
Proceeding
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO
SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS
PERIODO DE LA COMISIÓN
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO
CARGO DEL COMISIONADO
NOMBRE DEL COMISIONADO
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
UNIDAD RESPONSABLE
UNIII JRISDI JRI

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 Estatoles 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.

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 ROC.