





## 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/298/2021

			p(a) arishinaria	Nombre completo del (la) seguidor(a) siblicado	mbre complet	N.
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL	ENFERMERA	EM02035	CONTRATO	SEGUNDO	2021
on an anonipololi	•					
Área de adscrinción	Denominación del cargo	Clave o nivel de puesto Denominación del puesto	Clave o nivel de puesto	I Ipo de Plaza	Himsele	Porcioio
				1	Trimontin	Tiproio

_	0	NACIONAL	de Primer Nivel de Atención 2019.	B		RFC: CADS930115SX1
			Supervisión de La Cédula de			
del servido	(Nacional/Inter en el encargo o comisión del servidor por el total de nacional)	(Nacional/Inter nacional)	comisión	DZUL	CANCHE	SUEMY ARACELY
ompañantes	Número de personas ac	Tipo de viaje	Denominación del encargo o		dor(a) público(a	ivollible completo del (la) servidor(a) público(a)

## Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

	L				/			
Atención 2019. USL-461-E	Atención 2019.	de Primer Nivel de Atención 2019.	O. O. O.		1			
cédula de JETTA	Cédula de stablecimientos	Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimien	CHANCHEN I,	QUINTAN	MÉXICO	CANCÚN	ROO	MÉXICO
	おからない かんとう のかか	Water Contract of the	-		1			
	o comision	mouvo dei encargo o comision	Ciudad	Estado	País	Cuidad	Estado	País
Medio de		Motion dol		The same				
			comisión	Lugar del encargo o comisión	Lugar o	comisinado	Lugar de adscripción del comisinado	Lugar de :

	Días: 1/2V Cuota: \$870.00	Importe ejercido por el encargo o comisjón	A CONTRACTOR OF THE PROPERTY O	
Clave(s) presupuestal(es):	upuestal(es):	A		
	- F	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
37504	VERE			
0.00.	viancos en el país	69	\$435.00	A
37101	Pasajes aéreos nacionales			•
27204				
10710	rasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	THE PERSON OF TH		
39201	Impuestos y derechos			
	Total comición.	9		
	i orai coillision:		\$435.00	\$

EL COMISIONADO		26/04/2021	informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	Fecha de entrena del
	los-establecimientos-de-primer-34	https://groo.gob.mx/comisionesabjertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Capacity
ADMINISTRADOR DE LA JS2	/ los-establecimientos-de-primer-34	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-supervision-para-superv	informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)  Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado constancia de desempeño de labores	respecto a los lillotriles por el encargo o comisión
JEFE DE LA JURISBICCION SANITARIA 2	YSMGOCAr	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVIJeV	Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	

LE. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL

ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISBICCION SANITARIA 2

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 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 Se la informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) reolizarán 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/pvisos-de-grivacidad.

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

Anexo IV

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

## CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

|--|

SERVICIOS ESTATALES DE SALLO JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 JEFATURA POR LA DEPENDENCE.

IISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS ENCOMENDADOS EN LOS TRABAJOS EN LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN LOS TRABAJOS EN LOS TRA EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO SELLO - W 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 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 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/298/2021

UNIDAD RESPONSABLE  JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  DO NOMBRE DEL COMISIONADO  ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  PERIODO DE LA COMISIÓN  LUGAR DE LA COMISIÓN  IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS  SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EV  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL  DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTAR ALUG SUPERVISIONA POR LOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO	UNIDAD RESPONSABLE  JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  DATOS GENERALES  NOMBRE DEL COMISIONADO  LE SUEMY ARACELY CANCHE DZUL  CARCO DEL COMISIONADO  ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  PERIODO DEL ACOMISIÓN  LUGAR DE LA COMISIÓN  IUGAR DE LA CEDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2018.  SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2018.  SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2018.  LE SUEMY ARACELY CANCHE DZUL  DR. ARTURO OLA DOCUMENTACIÓN ANDEA QUE MATORIA DE SENTICO Y CASE STOLOS
INFO	INFORME DE LA COMISION
וואוס מת סטיים בי מיים מיים ו	
סייינים יצרטי סייסאטרם	FECHA DE ELABORACION
II IDIODICCIÓN CANITADIA NA O	
JURISDICCION SANITARIA No. 2	23/04/2020
Di	ATOS GENERALES
	E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL
	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL
	JURISDICCION SANITARIA NO2
Î	R 1/2 DÍA DEL 23/04/2021 AL 23/04/2021
LUGAR DE LA COMISION	CHANCHEN I, MPIO, TULUM
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	
	#T-00,00
SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EV	/ALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019.
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
2	
A	
L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL	DR ARTHUR TO EDO MIRANTA
	UR. AR UNO TOLEDO MIRANDA
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTAI	DOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANTICA CON
REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PROPERTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA RECLI AB EL OTOBO ANTENTO	RESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS
ESTADO DE QUINTANA ROO.	DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL

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 <a href="https://groo.gob.mx/sess/avisos-de-privacidad">https://groo.gob.mx/sess/avisos-de-privacidad</a> Integral en