



ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	SEGUNDO	FEDERAL	M03023	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL	APOYO ADMINISTRATIVO A3	JURISDICCION SANITARIA NO. 2
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)				Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Inter nacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público
MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO				SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019.	NACIONAL	0
RFC: ROCM690331572						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		
Pais	Estado	Pais	Estado	Ciudad		Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)	
MÉXICO	QUINTANA ROO	MÉXICO	QUINTANA ROO	PUERTO MORELOS, MPIO. PUERTO MORELOS	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACION PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019.	JETTA CLASICO CL. MOT PLACAS: UTV-287-G	07:00:00 a.m	19:00:00 p. m.
						28-ab-21	28-ab-21	
Días: 1/2 V Cuota: \$870.00				Importe ejercido por el encargo o comisión	Liquidación			
Clave(s) presupuestal(es):				Anticipo				
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
27/04/2021	https://arco.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-32	https://arco.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-32	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY YSMGOCAr

EL COMISIONADO

C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO

ADMINISTRADOR DE LA JSZ

C. P. ANA GUADALUPE DOMESTICA MEDINA

SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JSZ

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JSZ

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



**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: Oficio de Comisión No. EQZ/286/2021

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C. MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PUERTO MORELOS, MPIO. PUERTO MORELOS
LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 26 AL 26 ABRIL DEL 2021



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C.S. Puerto Morelos

NOMBRE Y FIRMA
Dr. Laird Daman Lopez Mejia.

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
SEFATURA

NOMBRE Y FIRMA
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

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>.



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 2	26/04/2021

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO
CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NUMERO 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 26/04/21 AL 26/04/21
LUGAR DE LA COMISIÓN	PUERTO MORELOS, MPIO. PUERTO MORELOS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00

SUPERVISIÓN Y LEVANTAMIENTO DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019.

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

MIGUEL ANGEL ROMERO CARRILLO

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://qroo.gob.mx/sesal/aviso-de-privacidad>.

