

## JURISDICCION SANITARIA No. 2



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

EQZ/279/2021 Anexo II

Oficio de Comisión No.

Ejercicio Trimestre Típo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Area de adscripción  2021 SEGUNDO CONTRATO EM01006 MEDICO MEDICO MEDICO DE EQUIPO ZONAL JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2  Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) MOLINA GARCIA SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL ATENCIONAZO DE ATENCIONAZO NACIONAL DE ATENCIONAZO NACIONAL DE ATENCIONAZO DE CADATAMENTO DE LA CEDULA DEL ATENCIONAZO DE ATENCIONAZO DE ATENCIONAZO DE CADATAMENTO DE LA CEDULA DEL CADATAMENTO DE LA CA						/				
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Áre SEGUNDO CONTRATO EM01006 MEDICO MEDICO MEDICO DE EQUIPO ZONAL JURISDICO Ombre completo del (la) servidor(a) público(a)  PANNY JANAI MOLINA GARCIA SUPERVISION Y SUPERVISION Y SUPERVISION Y	0	0		NACIONAL	CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION2019				10414 F25	RFC: MOGF9
Trimestre Tripo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto  SEGUNDO CONTRATO EM01006 MEDICO  ombre completo del (la) servidor(a) público(a)  FANNY JANAI MOLINA GARCIA Comisión	Contract of Market	A STATISTICS OF THE PARTY OF TH	NO. OF PERSONS ASSESSED.		SUPERVISION	STANDER .	E			
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Áre SEGUNDO CONTRATO EM01006 MEDICO MEDICO DE EQUIPO ZONAL JURISDICO Ombre completo del (la) servidor(a) público(a) Denominación del encargo Tipo de viaje Número de personas acompara	por el total de acompañantes	comisión del servidor úblico	en el encargo o c	(Nacional/Inter nacional)	comisión	GARCIA	MOLINA		FANNY JANA	
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Áre SEGUNDO CONTRATO EM01006 MEDICO MEDICO DE EQUIPO ZONAL JURISDICO	Importo cionida	onas acompañantes	Número de pers	Tipo de viaje	Denominación del encarno o	a)	r(a) público(a	o del (la) servido	nime complete	No
Trimestre         Tripo de Plaza         Clave o nivel de puesto         Denominación del puesto         Denominación del cargo         Áre           SEGUNDO         CONTRATO         EM01006         MEDICO         MEDICO DE EQUIPO ZONAL         JURISDICO										N
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo Áre SEGUNDO CONTRATO EM01006 MEDICO MEDICO DE EQUIPO ZONAL JURISDICO										
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo	ANITARIA NO. 2	JURISDICCIÓN SA	QUIPO ZONAL	MEDICO DE E	MEDICO	1006	EMO	CONTRATO	SEGUNDO	2021
Trimestre Tipo de Plaza Clave o nivel de puesto Denominación del puesto Denominación del cargo	ractificati			Clot Priblished and		W				
Trimostro Tipo de Di	decrinción	Área de ad	ión del cargo	Denominac	Denominación del puesto	el de puesto	Clave o niv	Tipo de Plaza	- nucoue	
						No. 165 Per Land House Coll.	2	1	Trimostro	

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION,

Motivo del encargo o con SUPERVISION Y LEVANTAMIENTOO DE CEDULA DEL PRIMER NIV ATENCION2019 cargo o comisión			CIOII	Liquidacion						
Cuidad  Cuidad			nión l	liquido	Anticipo	The State of the			upuestai(es):	Ciave(s) pies
Estado Cuidad País Estado Ciudad País Periodo del encargo o comisión Medio de Salida Vallado Val			Name of the last	o comisión	cido por el encargo	Importe ejer	1	uota: \$870.00	Dias: 1/2V C	Clavara and
Estado Cuidad País Estado Ciudad País Periodo del encargo o comisión Medio de Salida Vantanio ValLADOLID SUPERVISION Y O7:00 HRS		6			-		1			
Estado Cuidad País Estado Ciudad País Estado Ciudad Ciudad País Estado Ciudad Salida Ciudad País Estado Ciudad Salida Ciudad Salida Ciudad Supervision Franco De Cancún México Aroo Cancún Medio de Salida Ciudad Ciudad Supervision Y Cancún Supervision Y Cancún México Aroo Cancún Aroo Cancún Aroo Cancún Medio de Periodo del encergo o comisión Ciudad Medio de Salida Ciudad Ci	26/04/2021	26/04/2021		ATENCION2019	CARDENAS		1			
Estado Cuidad País Estado Ciudad Motivo del encargo o comisión Medio de Salida Ciudad VALLADOLID SUPERVISION V	19:00 HRS	07:00 HRS	AVEO UTV		NUEVO, MPIO LAZARO CE	A ROO		CANCÚN	ROO	MEXICO
País Estado Ciudad Motivo del encargo o comisión Medio de Salida Ciudad Motivo del encargo o comisión transporte (hora/dia/mes/añ	0)	0)	The second second	SUPERVISION	VALLADOLID				OLIVETANIA	
Lugar del encargo o comisión  Motivo del encargo o Medio de	Regreso (hora/día/mes/añ	Salida (hora/día/mes/añ	transporte	or circal go o comision	118	Estado	País	Cuidad	Estado	Tais
Lugar del encargo o comisión	argo o comisión	Periodo del enca	Medio de	tivo del encomo	4					)
		-			comisión	del encargo o	Lugar	Comisinado	resoliboloti del	and and

Charles		in single of course and coursion		
ciave(s) piesupuestai(es):	upuestai(es):	Anticipo	ionido.ió	
Claves do			Liquidación	
partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos Importe ejercido con motivo del de viáticos 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	9		Sillion of Boundary
37101	Paraion námos	+	\$150.00	69
	- applea acteds flactoffales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión: \$	559		
			\$150.00	·

JEFE DE LA JURISCICON SANITARIA 2	ADMINISTRADOR DB LA JS2		EL COMISIONADO
http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY YSMG0CAr	https://groo.gob.mx/comisionesabiertasssupervision-y-levantamiento-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-21	ertas-supervision-y-levantamiento- de-la-cedula-de-evaluacion-para-los- 21	27/04/2021
Hipervinculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado constancia de desempeño de labores <a href="https://groo.gob.mx/comisionesabi">https://groo.gob.mx/comisionesabi</a>	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado ntros://groo.gob.mx/comisionesap	informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)
	bor el elicardo o comision		Fecha de entrega del

DRA FANNY JANAI MOLINA GARCIA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTSTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO 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 devenegados, dentro de un periodo máximo de 3 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) realizarán transferencios de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la privacidad.

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: EZS/279/2021
POR EL FUNCIONA ANTE	POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
HAGO CONSTAR QUE EL C.	DRA. FANNY JANAI MOLINA GARCIA
LOS DÍAS:  ONTINE CONTINUO MAIAND  MEDICO CIRUJANO  UNIVERSIDAD VERACRUZANA  UNIVERSIDAD VERACRUZANA  UNIVERSIDAD VERACRUZANA  UNIVERSIDAD VERACRUZANA	VALLADOLID NUEVO, MPIO LAZARO CARDENAS CONTRACTOR DE ABRIL 2021 AL 26 DE ABRIL 2021 CONTRACTOR DE ABRIL 2021 CONTRACTOR SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES DE SALUD URISDICCIÓN SANITARIA NO CONTRACTOR CONTRACTOR DE CONTRACTOR D
NOMBRE Y FIRMA	FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 JEFATURA EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIBOS SELLO EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ **NÓMBRE 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 Quintona 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

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS PERIODO DE LA COMISIÓN LUGAR DE LA COMISIÓN ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO CARGO DEL COMISIONADO NOMBRE DEL NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO COMISIONADO JURISDICCIÓN SANITARIA No. SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019 UNIDAD RESPONSABLE N VALLADOLID NUEVO, MPIO LAZARO CARDENAS POR MEDIO DIA DEL 26/04/21 AL 26/04/21 INFORME DE LA COMISIÓN DRA. FANNY JANAI MOLINA GARCIA DATOS GENERALES \$150.00 JURISDICCION SANITARIA N°2 MEDICO DE EQUIPO ZONAL NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO FECHA DE ELABORACIÓN 26/04/2021 N° Oficio: EZS/279/2021 ANEXO III

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 S 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REVINE 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.

DRA FANNY JANAI MOLINA GARCIA

DR ARTURO TO LEDO MIRANDA

	•		