



Oficio de Comisión No. PCCU/236/2021

ORDEN DE MINISTRACIÓN 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	CONTRATO	EMO1006	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE P.C.C.U.	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
GABRIELA IVONNE COUOH SOLIS				
RFC: COSG-930910M36	ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA PCCU	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: **PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	EJIDO PLAYA	ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA PCCU	NISSAN ESTAQUITA PLACAS TA-3327J	08:00 HRS 06/05/2021	18:00 HRS 06/05/2021

Días: 1/2 V. Cuota: \$ 870		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo	Liquidación	
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	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	150	\$ -

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
07/05/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-del-programa-pccu-en-ejido-playa-del-carme	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-del-programa-pccu-en-ejido-playa-del-carme	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS MGOCAr

EL COMISIONADO

DRA. GABRIELA IVONNE COUOH SOLIS

RESPONSABLE DEL PROGRAMA P.C.C.U.

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

JEFE DE LA JURISDICCIÓN 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 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->



**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: _____
PCCU/236/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____
GABRIELA IVONNE COUOH SOLIS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____
EJIDO PLAYA _____ MPIO.SOLIDARIDAD

LOS DÍAS: _____
1/2 DIA 06/05/2021 AL 06/05/2021

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C.S. Ejido Playa del Carmen
SELLO

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

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
NOMBRE Y FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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 periodo máximo de 5 días hábiles a partir del 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 sigue.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de sus 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>



Oficio No. PCCU/236/2021

INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN			
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	06/05/2021			
DATOS GENERALES				
NOMBRE DEL COMISIONADO	GABRIELA	IVONNE	COUOH	SOLIS
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE P.C.C.U.			
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2			
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA	06/05/2021	06/05/2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN	EJIDO PLAYA	MPIO.SOLIDARIDAD		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00			
ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO				
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO			NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
GABRIELA	IVONNE	COUOH	DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR	
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) 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>.

dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD
Aarea: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA
No. De oficio: PCCU/236/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 06/05/2021
"2021 AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

DRA. GABRIELA IVONNE COUOH SOLIS
RESPONSABLE DELPROGRAMA DE P.C.C.U.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la ciudad de EJIDO PLAYA con la finalidad de ENTREGAR INSUMOS EN EL PROGRAMA DE P.C.C.U. AL C.S.EJIDO PLAYA

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITA con placas TA-3327-J con salida del 06 AL 06 de MAYO del año en curso.

sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E



DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

c.c.p. RECURSOS HUMANOS
c.c.p. MINUTARIO