



Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No. ADM/003/2021 Anexo II

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	REGULARIZADO	M02035	ENFERMERA GENERAL TITULADA "A"	ENFERMERA	C.S.R. SAN MARTINIANO

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	Importe ejercido por el total de acompañantes
LOURDES MARIA	LORIA	CANTE				
RFC: LOCL770321S45			ENTREGA COMPROBACION DE SIS	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

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	Cuidad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	LAZARO CARDENAS	MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	ENTREGA COMPROBACION DE SIS	TERRESTRE	07:00 a. m. 08/04/2021	04:00 p. m. 08/04/2021

Días: 1/2 V Cuota: \$870.00		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
37501	Viáticos en el país	\$ -		\$435.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -		\$435.00

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
09/04/2021	https://www.gob.mx/comisiones/documentos/encargos-comisiones-2021-2022	https://www.gob.mx/comisiones/documentos/encargos-comisiones-2021-2022	https://www.gob.mx/comisiones/documentos/encargos-comisiones-2021-2022

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

LOURDES MARIA LORIA CANTE

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HÓMERO LEÓN PÉREZ

ENF, CENTRO DE SALUD SAN MARTINIANO

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

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 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 [https://www.gob.mx/comisiones/documentos/encargos-comisiones-2021-2022](#)



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

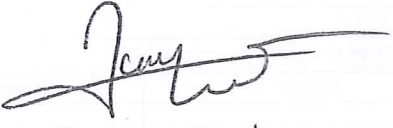
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: ADM/003/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. LOURDES MARIA LORIA CANTE

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CANCUN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: DEL 08 AL 08 DE ABRIL DEL 2021


Lic. Wilton Pardo Medina
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SECRETARÍA DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
SECRETARÍA

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
SECRETARÍA

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 [www.ses.gub.qroo.mx](#)

INFORME DE LA COMISIÓN															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</td></tr><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">C.S.R. SAN MARTINIANO</td></tr></table>	UNIDAD RESPONSABLE	C.S.R. SAN MARTINIANO	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</td></tr><tr><td style="text-align: center; padding: 2px;">07/04/2021</td></tr></table>	FECHA DE ELABORACIÓN	07/04/2021										
UNIDAD RESPONSABLE															
C.S.R. SAN MARTINIANO															
FECHA DE ELABORACIÓN															
07/04/2021															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"><thead><tr><th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th></tr></thead><tbody><tr><td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">LOURDES MARIA LORIA CANTE</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">ENFERMERA</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td><td style="padding: 2px;">C.S.R. SAN MARTINIANO</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">POR 1/2 DÍA DEL 08/04/2021 AL 08/04/2021</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td><td style="padding: 2px;">CANCUN, QUINTANA ROO</td></tr><tr><td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td><td style="padding: 2px;">\$435.00</td></tr></tbody></table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	LOURDES MARIA LORIA CANTE	CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	C.S.R. SAN MARTINIANO	PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 08/04/2021 AL 08/04/2021	LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCUN, QUINTANA ROO	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	LOURDES MARIA LORIA CANTE														
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	C.S.R. SAN MARTINIANO														
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 08/04/2021 AL 08/04/2021														
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCUN, QUINTANA ROO														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00														
SE REALIZO CON ÉXITO LA ENTREGA DEL SIS															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  _____ ENF. LOURDES MARIA LORIA CANTE	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) 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



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: ADMINISTRATIVA

Área: C.S.R. SAN MARTINIANO

No. de Oficio: ADM/003/2021

Asunto: Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 07 de Abril del 2021
"2021, AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

ENF. LOURDES MARIA LORIA CANTE
ENFERMERA C.S.R. SAN MARTINIANO
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de CANCUN, con la finalidad de realizar la entrega del SIS a la Jurisdicción Sanitaria No. 2.

Por tal motivo, se le autoriza ½ día de viático en transporte terrestre, siendo la salida del 08 AL 08 de Abril del año en curso.

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

ATENTAMENTE


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



C.c.p. RECURSOS HUMANOS
C.c.p. Minutario.

ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2021

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Local

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

SAN MARTINIANO

Municipio de origen

Lázaro Cárdenas

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Cancun

Motivo del encargo o comisión

ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

Fecha de salida

2021-04-08

Fecha de regreso

2021-04-08

Datos de la partida

Importe ejercido por partida

435.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2021-04-09

Reportes

Actividades realizadas

ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

Resultados obtenidos

SE CUMPLIO CON EXITO EN LA ENTREGA DEL SIS

Contribuciones

SE HIZO ENTREGA DEL REPORTE DE SIS

Conclusiones

SE ENTREGO EN TIEMPO Y FORMA

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de actualización de la información

2021-04-09

Fecha de validación de la información

2021-04-09

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

435.00


Lourdes Patricia Lora C.

COMISIONADO

(Nombre y firma)

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