

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	TERCERO	CONTRATO	EM02035	AUXILIAR DE ENFERMERIA	ENFERMERA DE JORNADAS	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	Importe ejercido por el total de acompañantes
SUEMY GABRIELA		SANCHEZ LORIA					
RFC:SALS750821EA9				JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE 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	CETINA GASCA	JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE PCCU	NISSAN ESTAQUITA PUCAS TA- 3327-J	08:00 HRS 13/07/2021	18:00 HRS 13/07/2021

Clave(s) presupuestal(es):		Importe ejercido por el encargo o comisión	
Claves de partidas	Denominación de la partida	Anticipo Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Liquidación Importe ejercido con motivo 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
14/07/2021	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-cetina-gasca	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-cetina-gasca	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCar

EL COMISIONADO

ENF. SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA
AUXILIAR DE ENFERMERIA

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

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 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://groo.gob.mx/sesa/aviso-de-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: PCCU/399/21

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CETINA GASCA MPIO. PUERTO MORELOS

LOS DÍAS:

1/2 DIA 13/07/2021 AL 13/07/2021

L.F.C.S.
Libeth Francisco Cortés García

NOMBRE Y FIRMA



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. SOCRATÉS HOMERO LEÓN PEREZ

NOMBRE Y FIRMA



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>.

Oficio No. : PCCU/399/21

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	13/07/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA DE JORNADAS
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA 13/07/2021 13/07/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	CETINA GASCA MPIO.PUERTO MORELOS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
SE REALIZO LA JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 _____ SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA	 _____ DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR
<p>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.</p>	
<p>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. <i>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</i></p>	



M.S.P. Alejandra Acosta Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO

direccion: SERVICIOS DE SALUD

Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

No.oficio: PCCU/399/21

Asunto: SE NOTIFICA COMISION
CANCUN Q.ROO 13/07/2021
"2021 AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

AUX.DE ENFER.SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA
AUXILIAR DE ENFERMERIA
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la ciudad de CETINA GASCA con la finalidad de realizar la JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN EL CSR.CETINA GASCA

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITAS con placas TA-3327-J con salida del 13 al 13 de JULIO 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