



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. PCCU/316/2021

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.	JURISDICCION 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				SUPERVISION DEL PROGRAMA DE PCCU	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: PREVENCIÓN DEL CÁNCER 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	CHIQUILA	SUPERVISION DEL PROGRAMA DE PCCU	NISSAN ESTAQUITA PLACAS TA-3327-J	08:00 HRS 11/06/2021	18:00 HRS 11/06/2021

Días: 1/2 V. Cuota: \$ 670		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	\$ -	\$ 435	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$ 435	\$ -

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
14/06/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-el-programa-de-pccu-en-el-csr-chiquila	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-el-programa-de-pccu-en-el-csr-chiquila	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS MGOCAr

EL COMISIONADO: DRA. GABRIELA IVONNE COUOH SOLIS

ADMINISTRADOR DE LA JS2: C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2: DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DEL PROGRAMA P.C.C.U.: 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 en el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Bútor de Privacidad en el sitio <http://www.sesqroo.gob.mx/portal/index.php>.

SALUD

M.S. Dr. Alejandro Aguirre Crespo
Secretario de Salud y Director General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/316/2021

**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: CHIQUILA MPIO. LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 11/06/2021 AL 11/06/2021

Izbeth Roxalei Ramirez
NOMBRE Y FIRMA



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



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/aviso-de-privacidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

MS.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

Oficio No. PCCU/316/2021

INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE			FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2			11/06/2021	
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	11/06/2021	11/06/2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHIQUILA	MPIO.LAZARO CARDENAS		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00			
<p>JORNADA DE SALUD EN LA UNIDAD DE CHIQUILA L EN EL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO</p>				
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO			NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
<p>GABRIELA  IVONNE  COUOH  SOLIS </p>			<p> DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR</p>	
<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. 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://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.</p>				



MS.P. Alejandra Aguirre 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 de: SERVICIOS DE SALUD
Aarea: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA
No. D PCCU/316/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 11/06/2021
"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 CHIQUILA con la finalidad de JORNADA DE SALUD EN EL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO AL C.S. DE CHIQUILA

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITA con placas TA-3327-J con salida del 11 AL 11 de JUNIO 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 JURSDICCION SANITARIA NO. 2



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