



Oficio de Comisión No. PCCU/412/21

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	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
Apellido	Nombre	Primer apellido				
SUEMY	GABRIELA	SANCHEZ LORIA	JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE PCCU	NACIONAL	0	0
RFC:SALS750821EA9						

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	ZAZIL-HA	JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE PCCU	NISSAN ESTAQUITA PLACAS TA- 3327-J	08:00 HRS 20/07/2021	18:00 HRS 20/07/2021

Clave(s) presupuestal(es):		Importe ejercido por el encargo o comisión		
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			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	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
21/07/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-zazil-ha-0">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-zazil-ha-0</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-zazil-ha-0">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-jornada-de-salud-en-zazil-ha-0</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

ENF. SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

AUXILIAR DE ENFERMERIA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

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/aviso-de-privacidad>.



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



Anexo IV

Ejercicio	Tiempo	Tipo de Plaza	Clave o nivel de plaza	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	TERCERO	CONTRATO	EM5038			JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

**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:** PGGU/412/21

**0 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: PLAYA DEL CARMEN MPIO.SOLIDARIDAD

LOS DÍAS: 1/2 DIA 20/07/2021 AL 20/07/2021

  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA No.2**  
**C. SELLO**

Doris Marín Paredes  
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**

  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2**  
**JEFATURA**  
**SELLO**

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE 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 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://gaoob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Oficio No. : PCCU/412/21

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b> JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b> 20/07/2021
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      20/07/2021      20/07/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN      MPIO.SOLIDARIDAD
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
SE REALIZO LA JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>  _____ SUEMY      GABRIELA      SANCHEZ      LORIA	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>  _____ 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	

dependencia: **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
EN QUINTANA ROO**

direccion: **SERVICIOS DE SALUD**

Area: **PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA**

No.oficio: **PCCU/412/21**

Asunto: **SE NOTIFICA COMISION**

**CANCUN Q.ROO**

**20/07/2021**

**"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 ZAZIL-HA con la finalidad de realizar la JORNADA DE SALUD DEL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO EN CS.ZAZIL-HA PLAYA DEL CARMEN

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITAS con placas TA-3327-J con salida del 20 al 20 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