

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	ESTATAL	M03019	APOYO ADMINISTRATIVO A17	APOYO ADMINISTRATIVO	JURISDICCION SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Tipo de viaje (Nacional/internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
ARGELIA	AGUILAR	PANTOJA			
RFC: AUPA681228FD6			NACIONAL	0	0

Cargo al programa: SALUD MATERNA Y PERINATAL

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			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	HOLBOX	06:00 a. m. 08/09/2021	06:00 p. m. 08/09/2021

Clave(s) presupuestal(es):		Importe ejercido por el encargo o comisión	
Denominación de la partida		Anticipo	Liquidación
37501	Viáticos en el país	\$ -	\$435.00
37101	Pasajes aéreos nacionales		
37201	Pasajes terrestres nacionales		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		\$360.00
39201	Impuestos y derechos		\$795.00
Total comisión:		\$ -	\$ -

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
09/09/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabierto-s-actualizacion-de-inventario-centro-de-salud-holbox-13932021	https://qroo.gob.mx/comisionesabierto-s-actualizacion-de-inventario-centro-de-salud-holbox-13932021

EL COMISIONADO	ADMINISTRADOR DE LA JS2	JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2
ARGELIA AGUILAR PANTOJA	C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA	DR. SOCRATES HERNANDEZ LEON PEREZ
AUXILIAR EN INFORMATICA	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 aplicue.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan 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
Secretaria de Salud y Directora 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**

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: RM/1393/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

ARGELIA AGUILAR PANTOJA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

HOLBOX, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

DEL 08/09/2021 AL 08/09/2021



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ESTADO DE Q. ROO, MEX.
JURISDICCION SANITARIA No. 2
CENTRO DE SALUD
HOL BOX

Gina No. González Avila
Gina No. González Avila

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

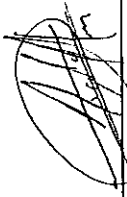
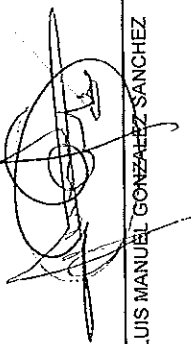
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

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://laroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

Oficio No. : RM/1393/2021

INFORME DE LA COMISIÓN			
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN		
JURISDICCION SANITARIA No. 2	08/09/2021		
DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO	ARGELIA	AGUILAR	PANTOJA
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO		
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2		
PERIODO DE LA COMISION	1/2 DIA	08/09/2021	08/09/2021
LUGAR DE LA COMISION	HOLBOX QUINTANA ROO		
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	\$795.00		
SE ASISTIO AL CENTRO DE SALUD URBANO DE HOLBOX PARA LA ACTUALIZACION DE INVENTARIO			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  ARGELIA AGUILAR PANTOJA		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  LIC. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ	

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 VIATICOS 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 emitir 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://aroe.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección: ADMINISTRATIVA
Área: Departamento Recursos Materiales
No. Oficio: RM/1393/2021
Expediente: 2021
Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 08 de Septiembre de 2021
"2021, Año del Maestro Normalista"

C. ARGELIA AGUILAR PANTOJA
APOYO ADMINISTRATIVO
PRESENTE

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de HOLBOX, con la finalidad de **ACTUALIZAR EL INVENTARIO DEL CENTRO DE SALUD HOLBOX.**

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo **NISSAN** con placas TA-3348-J siendo la salida del 08 al 08 de Septiembre 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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SUBDIRECCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

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

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

Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350

LIC. ELVIA LUCIA AGUILLON MORENO
DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
PRESENTE

Dependencia:
Dirección:
Área:
No. Oficio:
Expediente:
Asunto:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ADMINISTRATIVA
Departamento Recursos Materiales
RM/1434/2021
2021
JUSTIFICACION

Cancún, Quintana Roo, a 07 de octubre de 2021

"2021, Año del Maestro Normalista"

Por medio del presente me permito informar, que le sea aceptada la factura de los trabajadores del departamento de RECURSOS MATERIALES que fueron comisionados del día 08 de septiembre de la ciudad de Holbox, Lázaro Cárdenas, Quintana Roo. Por error de la empresa naviera TRANSPORTE MARITIMO NUEVE HERMANOS SA DE CV, se generó una factura con número de folio 2272 incluyendo cuatro tickets, debiendo haber generado una por persona.

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. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

Con copia:
CP. Ana Guadalupe Bautista Medina.- Administradora de la Jurisdicción Sanitaria No.2
Lic. Luis Manuel González Sánchez.- Jefe de Recursos Financieros de la Jurisdicción Sanitaria No.2
Lic. Carol Nathali Sánchez Chazaró.- Jefa de Recursos Financieros de la Jurisdicción Sanitaria No.2

Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350

TRANSPORTE MARITIMO NUEVE HERMANOS SA DE CV

TMN170209NL3
PALOMINO SIN NOMBRE NA
Isla de Holbox ISLA DE HOLBOX
Lázaro Cárdenas Quintana Roo 77310

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD R.F.C.SES961019TX9
AV.CHAPULTEPEC N°267, ESQ. AV. MORELOS
CENTRO chetumal
OTHON P. BLANCO QUINTANA ROO 77000

FACTURA (Ingreso) 2272

Lugar y fecha de emisión
77310 a 14/09/2021 10:37:06 a. m.
Folio Fiscal
3c2d77ae-7214-4cbe-9191-a1389f2da547
No. Certificado Digital
000010000000505570609
No. Certificado SAT
000010000000408254801
Fecha y hora de certificación
2021-09-14T10:37:07

Cantidad	Unidad	Clave	Clave ProdServ	ClaveUnidad	Descripción	Descuento	Valor Unitario	Importe
4		3	78111700	E48	BOLETOS DE BARCO CHIQUILA-HOLBOX-CHIQUILA		\$155.17	\$620.69

Importe con Letra Setecientos veinte pesos con 00/100 MN
Forma de Pago 01 - Efectivo
Condiciones de Pago Contado
Método de Pago PUE - Pago en una sola exhibición
No. Cta. Pago
Días de crédito
Uso del CFDI: G03 - Gastos en general

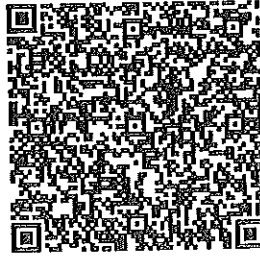
Importe	
Subtotal:	\$620.69
Descuento:	\$0.00
IVA Traslado al	\$99.31
0.160000%	
Total:	\$720.00

Observaciones

Este documento es una representación impresa de un CFDI

Sello Digital del CFDI

DEBN3wxF3QjHw4PH2w4n78neqUutbo8lw1+JvG+H05f5yG+OuitUEF8EbaQZKXNhD9Ji6Fo6gmacc09N2K4+Gx6LiLxM78bXkscEbsrcL6WTFuX8LhHbSf8YOVVgFUN/5lbp4wAO+z68sJLjSwocDlrx
VJew8DrnuetJsq7uclLO6wQoeP8mHQDxa8MKsv1MI/MEIEog+vetGQrfzqYsqVv3NlHfEW3y0R1axhuRfW5ad02UGn4GuxOjMW5b08HIGFC4narGvKGNy4R2pDfKcEgK718vHllyqUz7889mGOW7
E3TSD5yO6n3p+Pg2Gp8e7Nw==



Sello Digital del SAT

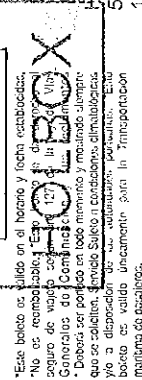
m81vXmthJzxnKRYeo/+nuDaiKL2ZINQf40Q8uvO4o+HG3zMLQpuhUp3cqvGzQlhw73qJlucywD1c5pNF1sSetsoLLM3vstcVxOfwTzsgJyUgWkshSw8dWJTL
JakoCHdMu0igYfZ1odd16Hr8eZT4mo2ubH/NFZ64HnRLDQcTedQQRDSht9YmZcFHnqM9CvqDIGxOzIDCTHwfatBf55ghI3KDEW6bhaIdbvUHN68J5b
W/TSzSu3TWipWLlK5lVlqoHYEVP AZ7gn6/Ttq3dzYod1U50fCnq4pl/wv8TvydV16G2wDGCaiC6sJkYXYYjJhNdsGURt+W==

Cadena Original del complemento de certificación del SAT

111113c2d77ae-7214-4cbe-9191-a1389f2da547|2021-09-
14T10:37:07|LSO1306189R5|DEBN3wxF3QjHw4PH2w4n78neqUutbo8lw1+JvG+H05f5yG+OuitUEF8EbaQZKXNhD9Ji6Fo6gmacc09N2K4+Gx6LiLxM78bXkscEbsrcL6WTFuX8LhHbSf8YOVVgFUN/5lbp4wAO+z68sJLjSwocDlrx
JakoCHdMu0igYfZ1odd16Hr8eZT4mo2ubH/NFZ64HnRLDQcTedQQRDSht9YmZcFHnqM9CvqDIGxOzIDCTHwfatBf55ghI3KDEW6bhaIdbvUHN68J5b
W/TSzSu3TWipWLlK5lVlqoHYEVP AZ7gn6/Ttq3dzYod1U50fCnq4pl/wv8TvydV16G2wDGCaiC6sJkYXYYjJhNdsGURt+W==|00001000



08 SEP. 2021



08 SEP. 2021

Transporte Marítimo Nueve Hermanos
S.A. de C.V.

R.F.C. TMM170329N13
DOMICILIO CONOCIDO, ISLA HOLBOX, MUNICIPIO
LAZARO CARDENAS,
ESTADO DE QUINTANA ROO, MEXICO.

TEL: 984 165 9918

E-MAIL: nueve.hermanos@outlook.com

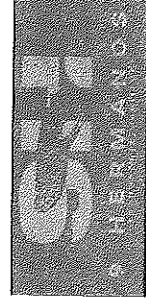
Horarios de cruce Holbox-Chiquila:
5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-
16-17-18-19 horas.

Horarios de cruce Chiquila-Holbox
6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-
16-17-18-19-20 horas.

IMPORTE: \$ 180.00

*Este boleto es valido en el horario y fecha establecidas.
*No es reembolsable. *Este boleto se debe presentar al
agente de viaje según art. 127 de la ley de los
Generales de Comunicación y sus Reglamentos.
*Deberá ser portado en todo momento y mantenido siempre
que se solicite. Servicio Sujeto a condiciones climatológicas
y/o a disposición de las autoridades portuarias. *Este
boleto es valido únicamente para la Transportación
marítima de pasajeros.

Nombre y Domicilio de la Aseguradora de la Naviera:
SEGUROS VE POR MAS, S.A. Pizarro de la Reforma
243 piso 16 Col. Cuauhtémoc C.P. 06500 Deliaquén
Cuauhtémoc tel: 11021800.



Transporte Marítimo Nueve Hermanos
S.A. de C.V.

R.F.C. TMM170329N13
DOMICILIO CONOCIDO, ISLA HOLBOX, MUNICIPIO
LAZARO CARDENAS,
ESTADO DE QUINTANA ROO, MEXICO.

TEL: 984 165 9918

E-MAIL: nueve.hermanos@outlook.com

Horarios de cruce Holbox-Chiquila:
5-6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-
16-17-18-19 horas.

Horarios de cruce Chiquila-Holbox
6-7-8-9-10-11-12-13-14-15-
16-17-18-19-20 horas.

IMPORTE: \$ 180.00



qroo.gob.mx

ACTUALIZACION DE INVENTARIO CENTRO DE SALUD HOLBOX 1393/2021

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costead por el sujeto obligado

Ejercicio

2021

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Nacional

Número de personas acompañantes

0

Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Cancún

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

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

Importe total de la comisión

795.00

COMISIONADO

(Nombre y firma)

Argelia Aguilar Pantón

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.

1000
1000
1000