

dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD

Aarea: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

No. PCCU/642/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 30/09/2021  
"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 IDEAL con la finalidad de ENTREGAR RESULTADOS DE PAPANICOLAOU PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL CSR.IDEAL

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITA con placas TA-3327-J con salida del 30 AL 30 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**



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



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

Oficio No. PCCU/642/2021

INFORME DE LA COMISIÓN				
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>			
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	30/09/2021			
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	30/09/2021	30/09/2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN	IDEAL	MPIO.LAZARO CARDENAS		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00			
ENTREGA DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DEL PROGRAMA DE PCCU				
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>			<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>	
 _____ GABRIELA                      IVONNE                      COUOH                      SOLIS			 _____ 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 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 de Comisión No. PCCU/642/2021

**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	TERCERO	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				ENTREGA DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DEL PROGRAMA 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	IDEAL	ENTREGA DE RESULTADOS DE PAPANICOLAOU DEL PROGRAMA PCCU	NISSAN ESTAQUITA PLACAS TA-3327-J	08:00 HRS 30/09/2021	18:00 HRS 30/09/2021

Días: 1/2 V. Cuota: \$ 870		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			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$ 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
01/10/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-resultados-de-papanicolaou-en-el-cs-de-ideal">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-resultados-de-papanicolaou-en-el-cs-de-ideal</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-resultados-de-papanicolaou-en-el-cs-de-ideal">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-resultados-de-papanicolaou-en-el-cs-de-ideal</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS</a> MGOCAR

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA. GABRIELA IVONNE COUOH SOLIS

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

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 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>.

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/642/2021**

**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:

IDEAL

MPIO.LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS:

1/2 DIA

30/09/2021

30/09/2021

Eduardo Ledo Pantora  
NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SELO  
JURISDICCION SANITARIA No.2  
C.S.R. EL IDEAL

**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

SELO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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://arao.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.