



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Oficio de Comisión No. PCCU/628/21

Anexo II

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/Internacional)	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			APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA 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	PLAYA DEL CARMEN	APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA PCCU	NISSAN ESTAQUITA PLACAS TA-3327-J	08:00 HRS 24/09/2021	18:00 HRS 24/09/2021

Días: 1/2 V. Cuota: \$ 870		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo		
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	\$	-	
37101	Pasajes aéreos nacionales		\$150	
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
25/09/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesa-biertas-apoyo-en-la-entrega-de-insumos-del-programa-pccu-hospplaya-del-carmen	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyo-en-la-entrega-de-insumos-del-programa-pccu-hospplaya-del-carmen	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

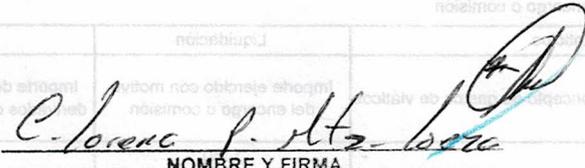
Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

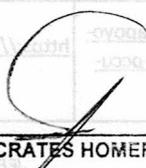


Anexo IV

Área de adscripción	Denominación del cargo	Denominación del puesto	Clave o nivel de plaza	Tipo de plaza	Tiempo de comisión	Ejercicio
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: <u>PCCU/628/21</u>	
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	

HAGO CONSTAR QUE EL C. <u>SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA</u>	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: <u>PLAYA DEL CARMEN</u> <u>MPIO.SOLIDARIDAD</u>	
LOS DÍAS: <u>1/2 DIA</u>	<u>24/09/2021</u> AL <u>24/09/2021</u>
 NOMBRE Y FIRMA	
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN SOLIDARIDAD DIRECCIÓN 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. SÓCRATES HOMERO LEÓN PEREZ NOMBRE Y FIRMA	
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 JEFATURA 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/se/sa/aviso-de-privacidad>.

Oficio No. : PCCU/628/21

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACIÓN
24/09/2021

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 24/09/2021 24/09/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN MPIO. SOLODARIDAD
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00

APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA PCCU

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



 SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



 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.



M.S.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: **SERVICIOS DE SALUD**

Area: **PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA**

No.oficio: **PCCU/628/21**

Asunto: **SE NOTIFICA COMISION
CANCUN Q.ROO 24/09/2021
"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 **PLAYA CARMEN** con la finalidad de realizar **APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO EN HOSP.GRAL 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 **24** al **24** 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**



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA**

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



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. PCCU/629/21

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plazo	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	Patronímico				
SUEMY	GABRIELA	SANCHEZ	LORIA	APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA PCCU	NACIONAL	0
RFC: SALS750821EA9						0

Cargo al programa: PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar 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	HOLBOX	NISSAN ESTAQUITA PLACAS TA- 3327-J	08:00 HRS 27/09/2021	18:00 HRS 27/09/2021
						APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA PCCU		

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
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
28/09/2021	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyo-en-la-entrega-de-insumos-del-program-pccu	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyo-en-la-entrega-de-insumos-del-program-pccu	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr

<p>EL COMISIONADO</p>  <p>ENF. SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA</p> <p>AUXILIAR DE ENFERMERIA</p>	<p>ADMINISTRADOR DE LA JS2</p>  <p>C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA</p> <p>COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2</p>	<p>JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2</p>  <p>DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ</p> <p>JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2</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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

Área de adscripción	Denominación del cargo	Denominación del puesto	Clave o nivel de puesto	Tipo de Plaza	Tarifa	Forma de contratación
CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN						
					TERCERO	CONTRATO

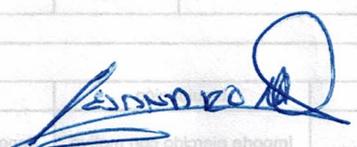
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: PCCU/629/21

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: HOLBOX MPIO.LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 27/09/2021 AL 27/09/2021

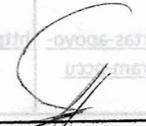

DR. ALEJANDRO MONTIEL
 NOMBRE Y FIRMA


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


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA
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://qi.oo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

Oficio No. : PCCU/629/21

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	27/09/2021
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 27/09/2021 27/09/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	HOLBOX MPIO.LAZARO CARDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA PCCU</p>	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 <hr style="width: 100%;"/> <p>SUEMY GABRIELA SANCHEZ LORIA</p>	 <hr style="width: 100%;"/> <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>	

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

direccion: **SERVICIOS DE SALUD**

Area: **PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA**

No.oficio: **PCCU/629/21**

Asunto: **SE NOTIFICA COMISION**
CANCUN Q.ROO 27/09/2021
"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 **HOLBOX** con la finalidad de realizar **APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA DE PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO EN EL CSR.HOLBOX**

por tal motivo, se le autoriza **1/2 DIA** de viatico en el vehiculo **NISSAN ESTAQUITAS** con placas **TA-3327-J** con salida del **27** al **27** 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 JURISDICCION SANITARIA NO. 2



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