

## 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      | CUARTO    | REGULARIZADO  | M02035                  | ENFERMERA GENERAL TITULAR A | ENFERMERA              | C.S.R. NUEVO XCAN   |

| 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 |
|-------------------------------------------------|------|-------|-------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| YENCY CAROLINA                                  | SOSA | CANUL |                                     |                                        |                                                                               |                                               |
| RFC: MACA7409138D4                              |      |       | ENTREGA COMPROBACION DE SISS        | NACIONAL                               | 0                                                                             | 0                                             |

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL

| 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 | LAZARO CARDENAS | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | CANCUN | ENTREGA COMPROBACION DE SISS  | TERRESTRE           | 07:00 a. m.<br>07/10/2021      | 04:00 p. m.<br>07/10/2021  |

| Días: 1/2 V Cuota: \$870.00 |                                          | 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                      | \$ -                                                | \$435.00                                           | \$ -                                                           |
| 37101                       | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                       | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                       | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                       | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:             |                                          | \$ -                                                | \$435.00                                           | \$ -                                                           |

| 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                                  |
| 08/10/2021                                                                        | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/acudi-la-is2-entregar-informacion-del-sis-91">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/acudi-la-is2-entregar-informacion-del-sis-91</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/acudi-la-is2-entregar-informacion-del-sis-91">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/acudi-la-is2-entregar-informacion-del-sis-91</a> | <a href="https://187.216.252.2/index.php/?/DhwVUeYY5mIGOCAr">https://187.216.252.2/index.php/?/DhwVUeYY5mIGOCAr</a> |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

YENCY CAROLINA SOSA CANUL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ENF, CENTRO DE SALUD NUEVO XCAN

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>.

**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: ADM/010/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. YENCY CAROLINA SOSA CANUL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CANCUN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: DEL 07 AL 07 DE OCTUBRE DEL 2021

  
L. William Parra Medina  
NOMBRE Y FIRMA



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

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

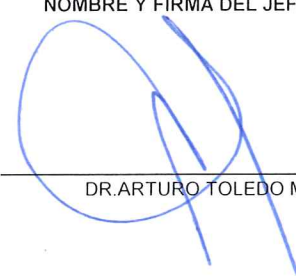
  
DR. SOCRATÉS HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA



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/sesa/aviso-de-privacidad>.

| INFORME DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------|-----------------------|-----------|-----------------------------|-------------------|------------------------|------------------------------------------|----------------------|----------------------|-------------------------------|----------|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">C.S.R. NUEVO XCAN</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                        | C.S.R. NUEVO XCAN | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">06/10/2021</td> </tr> </table> | FECHA DE ELABORACIÓN   | 06/10/2021                |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| C.S.R. NUEVO XCAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| 06/10/2021                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th> </tr> <tr> <td style="width: 40%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">YENCY CAROLINA SOSA CANUL</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">ENFERMERA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">C.S.R. NUEVO XCAN</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">POR 1/2 DÍA DEL 07/10/2021 AL 07/10/2021</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">CANCUN, QUINTANA ROO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$435.00</td> </tr> </table> |                                                                                                                                                                                                                                                           | DATOS GENERALES   |                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRE DEL COMISIONADO | YENCY CAROLINA SOSA CANUL | CARGO DEL COMISIONADO | ENFERMERA | ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | C.S.R. NUEVO XCAN | PERIODO DE LA COMISIÓN | POR 1/2 DÍA DEL 07/10/2021 AL 07/10/2021 | LUGAR DE LA COMISIÓN | CANCUN, QUINTANA ROO | IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435.00 |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | YENCY CAROLINA SOSA CANUL                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ENFERMERA                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | C.S.R. NUEVO XCAN                                                                                                                                                                                                                                         |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | POR 1/2 DÍA DEL 07/10/2021 AL 07/10/2021                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | CANCUN, QUINTANA ROO                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$435.00                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| <p>SE REALIZO CON ÉXITO LA ENTREGA DEL SISS</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/> <hr style="width: 100%;"/> <p>YENCY CAROLINA SOSA CANUL</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;"> <br/> <hr style="width: 100%;"/> <p>DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA</p> </div> |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |
| <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>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                           |                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                        |                           |                       |           |                             |                   |                        |                                          |                      |                      |                               |          |

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>.



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

**Dirección de:** ADMINISTRATIVA

**Área:** C.S.R. NUEVO XCAN

**No. de Oficio:** ADM/010/2021

**Asunto:** Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 06 de Octubre del 2021  
**"2021, AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"**

ENF. YENCY CAROLINA SOSA CANUL  
ENFERMERA C.S.R. NUEVO XCAN  
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de CANCUN, con la finalidad de realizar la entrega del SISS a la Jurisdicción Sanitaria No. 2.

Por tal motivo, se le autoriza ½ día de viático en transporte terrestre, siendo la salida del 07 AL 07 de Octubre del año en curso.

Sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE



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



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





# ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

#### Tipo de servidor publico

No titular

#### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

#### Ejercicio

2021

#### Periodo que se reporta

octubre

#### Tipo de viaje

Local

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

NUEVO XCAN

### Municipio de origen

Lázaro Cárdenas

### País de destino

México

### Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

Cancun

### Motivo del encargo o comisión

ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

### Fecha de salida

2021-10-07

### Fecha de regreso

2021-10-07

## Datos de la partida

### Importe ejercido por partida

435.00

### Recurso económico

Estatal

### Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

### Importe total no erogado

435.00

### Fecha de entrega del informe

2021-10-08

## Reportes

### Actividades realizadas

ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

### Resultados obtenidos

SE CUMPLIO CON EXITO EN LA ENTREGA DEL SIS

### Contribuciones

SE HIZO ENTREGA DEL REPORTE DE SIS

### Conclusiones

SE ENTREGO EN TIEMPO Y FORMA

## Datos de la información

### Periodo de actualización

octubre - diciembre

### Fecha de actualización de la información

2021-10-08

### Fecha de validación de la información

2021-10-08

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

RECURSOS FINANCIEROS

### Importe total de la comisión

435.00

### COMISIONADO

(Nombre y firma)

Yeney Carvian Sosa Cani

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.