



Oficio de Comisión No. EQZ2/208/2021

**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	SEGUNDO	CONTRATO	EM01006	MEDICO	MEDICO DEL EQUIPO ZONAL	JURISDICCION SANITARIA NO. 2
Nombre completo del (a) servidor(a) público(a)						
HELMER AZAEL			DZUL	POOT	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)
				SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
RFC: DUPH8209302B8					NACIONAL	0

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
								Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	SAN LORENZO MPIO. LAZARO CÁRDENAS	SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION	JETTA 2014; UTV-287-G; TERRESTRE	07:00:00 HRS	19:00:00 HRS
								05/04/2021	05/04/2021

Clave(s) presupuestal(es):		Días: 1/2 V. Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión	
Claves de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión	
	37501 Viáticos en el país	\$ -	\$150.00	\$ -	\$ -
	37101 Pasajes aéreos nacionales	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
	37201 Pasajes terrestres nacionales	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
	37301 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
39201 Impuestos y derechos	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -	\$ -
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$150.00	\$ -	\$ -

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 de la unidad con cedula diagnóstica para los establecimientos de-87	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeyYSMGOCAR
06/04/2021	https://trou.gob.mx/comisionesabi	https://trou.gob.mx/comisionesabiertas	de-87		

EL COMISIONADO  
DR. HELMER AZAEL DZUL POOT

ADMINISTRADOR DE LA JS2  
C.P. ANA GUADALUPE BAJOSTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2  
DR. SOCORROS HOMERO LEON PEREZ

MEDICO DEL EQUIPO ZONAL JS2

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://trou.gob.mx/ссsa/уисos-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: Oficio de Comisión No. EQZZ/208/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. DR. HELMER AZAEL DZUL POOT

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SAN LORENZO, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DÍA DEL 05 AL 05 DE ABRIL DEL 2021

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.S.R. San Lorenzo

\_\_\_\_\_  
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/EXIGENCIAS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

DR. SOCRAATES HOMERO LEON PEREZ

\_\_\_\_\_  
SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISION	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACION
JURISDICCION SANITARIA No. 2	05/04/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DR. HELMER AZAEL DZUL POOT
CARGO DEL COMISIONADO	MEDICO DEL EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2
PERIODO DE LA COMISION	POR 1/2 DIA DEL 05/04/2021 AL 05/04/2021
LUGAR DE LA COMISION	SAN LORENZO, MPIO. LAZARO CARDENAS
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	\$150.00
SE REALIZO SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
DR. HELMER AZAEL DZUL POOT	DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION 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 ADMINISTRACION PUBLICA 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>.

