







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







Anexo II

Oficio de Comisión No. EQZ2/448/2021

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	JURISDIÇCIÓN SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (la) se	a)	Denominación del encargo o		Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor	Importe ejercido por el total de	
HELMER AZAEL	DZUL	POOT	comisión	nacional)	público	acompañantes
			SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL	NACIONAL	0	0
RFC: DUPH9209302B8			DE ATENCION			

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

Lugar de adscripción del comisinado		Lugar d	el encargo o	comisión			Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Cuidad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión		Salida (hora/día/mes/añ o)	Regreso (hora/dia/mes/añ o)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	HOLBOX, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS	SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION	AVEO UTV-467- G	07:00:00 HRS 15/06/2021	19:00:00 HRS 15/06/2021

	Días: 1/2 V Cuota: \$870.00	Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) pres	upuestal(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					
W-49000	Total comisión:	\$ -	\$435.00	\$		

	Respecto a	los informes por el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, 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
16/06/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabierta s-supervision-de-la-unidad-con-cedula- diagnostica-para-los-establecimientos- de-112	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-unidad-con-cedula- diagnostica-para-los-establecimientos-de- 112	http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY YSMG0CAr

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. HELMER AZAEL DZUL POOT

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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://groa.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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



NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Oficio de Comisión No. EQZ2/448/2021

SELVICIOS ESTATALES DE SALUD AUGUITOGO SANITARIA No. 2 JEFATURA

SELLO





Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

Y PASAJES:

POR EL FUI	NCIONARIO 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:	HOLBOX, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS
LOS DÍAS:	1/2 DIA DEL 15 AL 15 DE JUNIO DEL 2021
C. Gina Mo. Gons	ERVICIOS ESTATALES DE SALUI ESTADO DE Q. ROO, MEX JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 CENTRO DE SALUD SELLO SELLO
PC	OR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN
	DO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO MA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

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.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATÉS HOMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

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.



LUGAR DE LA COMISIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

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







Anexo III

Oficio No.: EQZ2/448/2021

INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 15/06/2021 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO DR. HELMER AZAEL DZUL POOT CARGO DEL COMISIONADO MEDICO DEL EQUIPO ZONAL ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA No. 2 PERIODO DE LA COMISIÓN

POR 1/2 DÍA DEL 15/06/2021 AL 15/06/2021

HOLBOX, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS

\$435.00

SE REALIZO SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DR. HELMER AZAEL DZUL POOT

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.