



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



Oficio de Comisión No. **Anexo II**  
RM/1518/2021

**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	CUARTO	CONTRATO	EM03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	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
GASPAR ALBERTO		OJEDA CHI				
RFC: OECG770115566			SE ACUDIO A ENTREGAR POLIZA ACTUALIZADA DE SEGURO VEHICULAR DE LA AMBULANCIA AM-691-TL	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)**

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	IGNACIO ZARAGOZA	SE ACUDIO A ENTREGAR POLIZA ACTUALIZADA DE SEGURO VEHICULAR DE LA AMBULANCIA AM-691-TL	FORD RANGER TA-3172-J	06:00 a.m. 18/10/2021	06:00 p.m. 18/10/2021

Días: 1/2		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						
<b>Total comisión:</b>				\$ -	\$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
19/10/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-acudio-entregar-poliza-actualizada-de-seguro-vehicular-de-la-ambulancia-am">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-acudio-entregar-poliza-actualizada-de-seguro-vehicular-de-la-ambulancia-am</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-acudio-entregar-poliza-actualizada-de-seguro-vehicular-de-la-ambulancia-am">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-acudio-entregar-poliza-actualizada-de-seguro-vehicular-de-la-ambulancia-am</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C. GASPAR ALBERTO OJEDA CHI

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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/avisos-de-privacidad>.



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

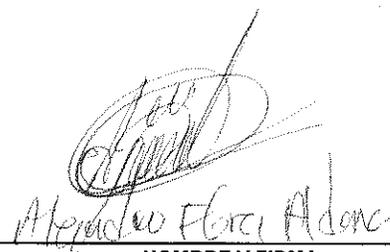
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: Oficio No. RM/1518/2021

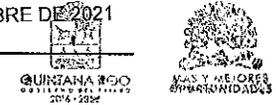
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C. GASPAR ALBERTO OJEDA CHI

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: IGNACIO ZARAGOZA, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: MEDIO DIA DEL 18 DE OCTUBRE AL 18 DE OCTUBRE DE 2021

  
Alejandro Flores Aldana  
NOMBRE Y FIRMA

  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
IGNACIO ZARAGOZA  
QRSSA001563  
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

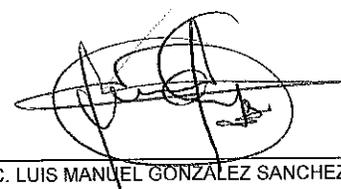
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
DR. SÓCRATES HOMERO 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	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	18/10/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	GASPAR ALBERTO OJEDA CHI
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 18/10/2021 AL 18/10/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	IGNACIO ZARAGOZA, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE ACUDIO A ENTREGAR POLIZA ACTUALIZADA DE SEGURO VEHICULAR DE LA AMBULANCIA AM-691-TL</p>	
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> 	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> 
<p>_____ GASPAR ALBERTO OJEDA CHI</p>	<p>_____ LIC. LUIS MANUEL GONZÁLEZ SANCHEZ</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>	

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



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
**Dirección:** ADMINISTRATIVA  
**Área:** Departamento Recursos Materiales  
**No. Oficio:** RM/1518/2021  
**Expediente:** 2021  
**Asunto:** SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 18 de octubre del 2021  
**"2021, Año del Maestro Normalista"**

**C. GASPAR ALBERTO OJEDA CHI**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
**PRESENTE**

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de IGNACIO ZARAGOZA con la finalidad de ENTREGAR POLIZA ACTUALIZADA DE SEGURO VEHICULAR DE LA AMBULANCIA AM-691-TL Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo FORD RANGER placas TA-3172-J siendo MEDIO DIA del 18 al 18 de octubre del año en curso.

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

**ATENTAMENTE**



**DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

C.c.p. RECURSOS HUMANOS  
C.c.p. Minutario.  
LMGS/gaac

Servicios Estatales de Salud  
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350



**QROO.gob.mx**

# **SE ACUDIO A ENTREGAR POLIZA ACTUALIZADA DE SEGURO VEHICULAR DE LA AMBULANCIA AM-691-TL RM/1518/2021**

## 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**

Nacional

## Datos de la comisión

### **País de origen**

México

### **Estado de origen**

Quintana Roo

### **Ciudad de origen**

CANCUN

### **Municipio de origen**

Benito Juárez

### **País de destino**

México

### **Estado de destino**

Quintana Roo

### **Ciudad de destino**

IGNACIO ZARAGOZA

### **Motivo del encargo o comisión**

SE ACUDIO A ENTREGAR POLIZA ACTUALIZADA DE SEGURO VEHICULAR DE LA AMBULANCIA AM-691-TL

**Fecha de salida**

2021-10-18

**Fecha de regreso**

2021-10-18

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

435.00

**Importe ejercido por partida**

435.00

**Recurso económico**

Estatal

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2021-10-19

**Reportes**

**Actividades realizadas**

SE ACUDIO A ENTREGAR POLIZA ACTUALIZADA DE SEGURO VEHICULAR DE LA AMBULANCIA AM-691-TL

**Resultados obtenidos**

EL VEHICULO YA CUENTA CON TODA LA DOCUMENTACION ACTUALIZADA

**Contribuciones**

SE CONTRIBUYE A MANTENER ACTUALIZADO LA INFORMACION DEL PARQUE VEHICULAR DE LA JS2.

**Conclusiones**

SE CUMPLIO CON EXITO LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de actualización de la información**

2021-10-19

**Fecha de validación de la información**

2021-10-19

**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)



Gaspar Alberto Opeda Chi

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.