

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No. EQZZ1266/2021

Anexo II

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/inter nacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público
				SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION	NACIONAL	0
RFC: DUPH9209302B8						0

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

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	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	MÉXICO	QUINTANA ROO	TRES REYES, MPIO. LAZARO CARDENAS	SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION	JETTA 2014, UTY, 297-C, TERRESTRE	07:00:00 HRS 20/04/2021	19:00:00 HRS 20/04/2021

Clave(s) presupuestal(es):		Días: 112 V		Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión	
Claves de partidas		Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Liquidación	
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
21/04/2021	https://dtr00.gob.mx/comisionesadvertisingas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-da-87	https://dtr00.gob.mx/comisionesadvertisingas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-da-87	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwvUeYYSMGOCAR

EL COMISIONADO

DR. HELMER AZAEL DZUL POOT

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE BAURISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. SOCORATES 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 desonozado 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://ztaqa.gob.mx/tesa/aviso-de-privacidad>.



QUINTANA ROO

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

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

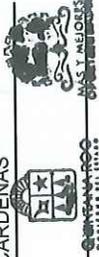
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: Oficio de Comisión No. EQZ2/266/2021

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: TRES REYES, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DÍA DEL 20 AL 20 DE ABRIL DEL 2021



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
CENTRO DE SALUD
RURAL
TRES REYES
Q855A001540

Dr. Michael Doo-d Tolern Nordin

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.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

[Signature]

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ SELLO
NOMBRE Y FIRMA

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>.



QUINTANA ROO

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

Oficio No. : EQZZ/266/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 2	20/04/2021

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 20/04/2021 AL 20/04/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	TRES REYES, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$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 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 VIÁTICOS 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.aodh.mx/sesq/aviso-de-privacidad>.

