







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







Anexo II

Oficio de Comisión No. EQZ2/472/2021

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	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2	

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

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

Lugar de adscripción del comisinado			Lugar d	el encargo o	comisión		S. Latin Add	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Cuidad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Salida (hora/día/mes/añ o)	Regreso (hora/día/mes/añ o)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	CHIQUILÁ, 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 21/06/2021	19:00:00 HRS 21/06/2021

Días: 1/2 V Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión				
		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 (dia, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
22/06/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabierta s-supervision-de-la-unidad-con-cedula- diagnostica-para-los-establecimientos- de-115	https://qroo.gob.mx/comisionesábiertas- supervision-de-la-unidad-con-cedula- diagnostica-para-los-establecimientos-de- (115	http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUe\ YSMG0CAr

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA J

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 aprique.

Se le Informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarón 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.

privacidad.



MS.P. Alejandro 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. EQZ2/472/2021

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

SELLO





Anexo IV

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

Y PASAJES:

POR EL FUN	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD AD ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIO	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	DR. HELMER AZAEL DZU	IL POOT
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	CHIQUILÁ, MPIO. LÁZARO Ç	CÁRDENAS
LOS DÍAS:	1/2 DIA DEL 21 AL 21 DE JUNIO DEL 202	wiDGe
Samantha	Bruch Fugga REY FIRMA	OBJERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD ANTITARIA No. 2
	DR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMIS DO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMEN	

Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

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



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







Anexo III

Oficio No.: EQZ2/472/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACIÓN

21/06/2021

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 21/06/2021 AL 21/06/2021

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHIQUILÁ, 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

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 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.