



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
RECURSOS FINANCIEROS



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. EQZ2/385/2021

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 DE EQUIPO ZONAL | JURISDICCIÓN 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 |
|---|------|------|---|--|---|---|
| HELMER AZAEL                                    | DZUL | POOT |   |  |   |   |
| RFC: DUPH9209302B8                              |      |      | SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION | NACIONAL                               | 0   | 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       | Ciudad   | País                         | Estado       | Ciudad                            |   |                     | Salida (hora/día/mes/año)      | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MÉXICO                               | QUINTANA ROO | TUCANCUN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | TRES REYES, MPIO. LAZARO CARDENAS | SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION | AVEO UTV-467-G      | 07:00:00 HRS<br>24/05/2021     | 19:00:00 HRS<br>24/05/2021 |

| 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 |
|------------------------------|--|--|---|--|--|
| Días: 1/2 V. Cuota: \$870.00 |  |  | Importe ejercido por el encargo o comisión          |  |  |
| Clave(s) presupuestal(es):   |  |  | Anticipo  | 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                              |
| 25/05/2021  | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-96">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-96</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-96">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-96</a> | <a href="http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAR">http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAR</a> |

EL COMISIONADO  
  
DR. HELMER AZAEL DZUL POOT  
SUPERVISOR DE EQUIPO ZONAL JS2

ADMINISTRADOR/DE LA JS2  
  
C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA  
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2  
  
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ  
JEFE DE LA JURISDICCIÓN 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 de Comisión No. EQ22/385/2021

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. LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 24 AL 24 DE MAYO DEL 2021

*Dr. Helmer Azael Dzul Poot*

**JURISDICCION SANITARIA No. 2  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
TRES REYES  
QUINTANA ROO**

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

*Dr. Sócrates Homero León Pérez*

**ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA**

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/aviso-de-privacidad>.



| INFORME DE LA COMISIÓN  |   |
|---|---|
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>   | <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>   |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  | 24/05/2021  |
| DATOS GENERALES   |   |
| NOMBRE DEL COMISIONADO  | DR. HELMER AZAEL DZUL POOT  |
| CARGO DEL COMISIONADO   | MEDICO DEL EQUIPO ZONAL   |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN  | POR 1/2 DÍA DEL 24/05/2021 AL 24/05/2021  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN  | TRES REYES, MPIO. LAZARO CARDENAS   |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS   | \$435.00  |
| SE REALIZÓ SUPERVISIÓN DE LA UNIDAD CON CÉDULA DIAGNÓSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN  |   |
| <b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>   | <b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>  |
| <br>DR. HELMER AZAEL DZUL POOT   | <br>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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.