



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      | TERCERO   | CONTRATO      | EM02035                 | ENFERMERA               | ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL | 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 |
|---|---|--|---|---|
| SUEMY ARACELY CANCHE DZUL                       | Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019 | NACIONAL                               | 0   | 0   |
| RFC: CADS930115SX1                              |   |  |   |   |

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 | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | IGNACIO ZARAGOZA MPIO LÁZARO CÁRDENAS | Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019. | AVEO UTV 467-G      | 7:00 HRS<br>26/07/2021         | 19:00 HRS<br>26/07/2021    |

| Días: 1/2V 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                                |
| 27/07/2021  | <a href="http://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-75">http://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-75</a> | <a href="http://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-75">http://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-75</a> | <a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR</a> |

EL COMISIONADO

LE. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL  
ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

ADMINISTRADOR DE LA JS2

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

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ  
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: EQZ/557/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: IGNACIO ZARAGOZA, MPIO. LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 12 DÍA DEL 26 JULIO 2021 AL 26 JULIO 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. SOCRATÉS HOMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

  
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
SECRETARÍA

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/avisos-de-privacidad>.

| INFORME DE LA COMISIÓN  |  |
|---|--|
| UNIDAD RESPONSABLE  | FECHA DE ELABORACIÓN   |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  | 26/07/2020   |
| DATOS GENERALES   |  |
| NOMBRE DEL COMISIONADO  | L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL   |
| CARGO DEL COMISIONADO   | ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA NO2   |
| PERIODO DE LA COMISIÓN  | POR 1/2 DÍA DEL 26/07/2021 AL 26/07/2021   |
| LUGAR DE LA COMISIÓN  | IGNACIO ZARAGOZA, MPIO. LAZARO CARDENAS  |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS   | \$435.00   |
| <p>SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019.</p>  |  |
| <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p><br><br><br><p>_____</p> <p>L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL</p>  | <p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p><br><br><br><p>_____</p> <p>DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA</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 Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.