



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 | JURISDICCION SANITARIA NO. 2 |

| Nombre completo del (a) servidor(a) público(a) |      |      | Denominación del encargo o comisión                                                                   | Tipo de viaje (Nacional/inter nacional) | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|------------------------------------------------|------|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| HELMER AZAEL                                   | DZUL | POOT | SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION | NACIONAL                                | 0                                                                             | 0                                             |
| RFC: DUPH9203902B8                             |      |      |                                                                                                       |                                         |                                                                               |                                               |

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                  | TULUM, MPIO. TULUM | SUPERVISION DE LA UNIDAD CON CEDULA DIAGNOSTICA PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCION | 07:00:00 HRS<br>JETA 2014-UTV-287-G TERRESTRE | 19:00:00 HRS<br>27/04/2021 |

| Días: 1/2 V Cuota: \$870.00 |                                          | Importe ejercido por el encargo o comisión          |                                                    |
|-----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| Clave(s) presupuestal(es):  |                                          | Anticipo                                            | Liquidación                                        |
| Denominación de la partida  |                                          | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | Importe ejercido con motivo 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 (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                                |
| 28/04/2021                                                                        | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesarbitros-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-89">https://qroo.gob.mx/comisionesarbitros-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-89</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesarbitros-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-89">https://qroo.gob.mx/comisionesarbitros-supervision-de-la-unidad-con-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-de-89</a> | <a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR</a> |

EL COMISIONADO

DR. HELMER AZAEL DZUL POOT

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

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 aplique.  
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan 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>.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaría 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. EQZ2/289/2021

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:

TULUM, MPIO. TULUM

LOS DÍAS:

1/2 DIA DEL 27 AL 27 DE ABRIL DEL 2021

NA. ALEJANDRA PEREZ ESCOBAR  
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
CENTRO DE SALUD DE TULUM

SELLO  
ALABAR

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  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

Mie compromiso 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>.



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. : EQZ2/289/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

| UNIDAD RESPONSABLE           | FECHA DE ELABORACIÓN |
|------------------------------|----------------------|
| JURISDICCION SANITARIA No. 2 | 27/04/2021           |

| DATOS GENERALES               |                                          |
|-------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | DR. HELMER AZAEL DZUL POOT               |
| CARGO DEL COMISIONADO         | MEDICO DEL EQUIPO ZONAL                  |
| ADSCRIPCION DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA No. 2             |
| PERIODO DE LA COMISION        | POR 1/2 DIA DEL 27/04/2021 AL 27/04/2021 |
| LUGAR DE LA COMISION          | TULUM, MPIO. TULUM                       |
| 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) realizan 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/sesol/aviso-de-privacidad>.

