



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



Anexo II

Oficio de Comisión No. EQZ/521/2021

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	TERCER	CONTRATO	EM01006	MEDICO	MEDICO 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
FANNY JANAI MOLINA GARCIA	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019	NACIONAL	0	0
RFC: MOGF910414F25				

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION

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	CHIQUILA, MPIO LAZARO CARDENAS	SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019	AVEO UTV-467-G	07:00 HRS 07/07/2021	19:00 HRS 07/07/2021

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
08/07/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-108">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-108</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-108">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-de-la-unidad-con-la-cedula-diagnostica-para-los-establecimientos-108</a>	<a href="http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAr">http://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAr</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA FANNY JANAI MOLINA GARCIA

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 para ser 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/521/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

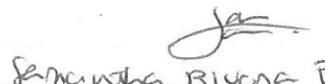
FANNY JANAI MOLINA GARCIA

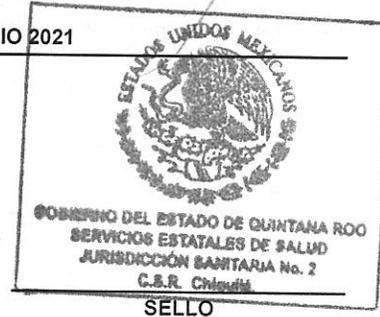
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHIQUILA, MPIO LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS:

DEL 07 DE JULIO 2021 AL 07 DE JULIO 2021

  
Semantha Rivera Fugén  
NOMBRE Y FIRMA



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. 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

**FECHA DE ELABORACIÓN**

07/07/2021

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	<u>FANNY JANAI MOLINA GARCIA</u>
CARGO DEL COMISIONADO	<u>MEDICO DE EQUIPO ZONAL</u>
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	<u>JURISDICCION SANITARIA N°2</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN	<u>POR MEDIO DIA DEL 07 DE JULIO 2021 AL 07 DE JULIO 2021</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN	<u>CHIQUILA, MPIO LAZARO CARDENAS</u>
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	<u>\$435.00</u>

SUPERVISION Y LEVANTAMIENTO DE LA CEDULA DEL PRIMER NIVEL DE ATENCION 2019

**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**

  
\_\_\_\_\_  
DRA. FANNY JANAI MOLINA GARCIA

**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 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/avisos-de-privacidad>.