

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	CUARTO	FORMALIZADO	M03025	APOYO ADMINISTRATIVO A1	APOYO ADMINISTRATIVO	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
GABRIELA STEPHANIE QUIJANO CHABLE	ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE DE EQUIPO DE COMPUTO	NACIONAL	0	0
RFC: QUCG930121LC5				

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

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	LEONA VICARIO	ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE DE EQUIPO DE COMPUTO	FORD RANGER TA-3172-J TERRESTRE	06:00 a. m. 30/11/2021	06:00 p. m. 30/11/2021

Días: 1/2 V. Cuota: \$ 870		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	\$ -	\$150.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$150.00	\$ -

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
01/12/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/actualizacion-de-software-de-equipo-de-computo-1721-2021">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/actualizacion-de-software-de-equipo-de-computo-1721-2021</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/actualizacion-de-software-de-equipo-de-computo-1721-2021">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas/actualizacion-de-software-de-equipo-de-computo-1721-2021</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr</a>

EL COMISIONADO  
  
ING. GABRIELA STEPHANIE QUIJANO CHABLE

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:

RM/1721/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

GABRIELA STEPHANIE QUIJANO CHABLE

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

LEONA VICARIO, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

MEDIO DÍA DEL 30/11/2021 AL 30/11/2021

*Dra. Ma. Guadalupe Moreno S.*  
Ced. Pro. 736581  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE QUERÉTARO  
**NOMBRE Y FIRMA**

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
**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**

*[Signature]*  
**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ**  
**NOMBRE Y FIRMA**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFEATURA  
**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>.

Oficio No. : RM/1721/2021

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

**FECHA DE ELABORACIÓN**  
30/11/2021

DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO	GABRIELA	STEPHANIE	QUIJANO CHABLE
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2		
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA	30/11/2021	30/11/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	LEONA VICARIO	QUINTANA ROO	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00		

ACTUALIZACIÓN DE SOFTWARE DE EQUIPO DE COMPUTO

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

  
ING. GABRIELA STEPHANIE QUIJANO CHABLE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

  
LIC. LUIS MANUEL GONZALEZ SANCHEZ

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>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
**Dirección:** ADMINISTRATIVA  
**Área:** Departamento Recursos Materiales  
**No. Oficio:** RM/1721/2021  
**Expediente:** 2021  
**Asunto:** SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 30 de noviembre de 2021  
**"2021, Año del Maestro Normalista"**

**C. GABRIELA STEPHANIE QUIJANO CHABLE**  
**APOYO ADMINISTRATIVO**  
**PRESENTE**

Por medio del presente me permito informar a usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de **LEONA VICARIO**, con la finalidad de realizar **ACTUALIZACION DE SOFTWARE DE EQUIPO DE COMPUTO** en el Centro de Salud Rural **LEONA VICARIO**

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo **FORD RANGER** con placas **TA-3172-J** siendo la salida del 30 al 30 de noviembre del año en curso.

Sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
**DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

C.c.p. RECURSOS HUMANOS  
C.c.p. Minutario.  
LMGS/rmsj

Servicios Estatales de Salud  
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350



**QROO**.gob.mx

# ACTUALIZACION DE SOFTWARE DE EQUIPO DE COMPUTO 1721 20'21

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2021

### Periodo que se reporta

noviembre

### Tipo de viaje

Nacional

### Número de personas acompañantes

0

### Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

CANCUN

### Municipio de origen

Benito Juárez

### País de destino

México

### Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

LEONA VICARIO

**Motivo del encargo o comisión**

ACTUALIZACION DE SOFTWARE DE EQUIPO DE COMPUTO

**Fecha de salida**

2021-11-30

**Fecha de regreso**

2021-11-30

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida**

150.00

**Recurso económico**

Estatal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

150.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2021-12-01

**Reportes**

**Actividades realizadas**

ACTUALIZACION DE SOFTWARE DE EQUIPO DE COMPUTO

**Resultados obtenidos**

SE MANTIENE EN CONDICIONES ADECUADAS LA UNIDAD CON LAS REPARACIONES REALIZADAS

**Contribuciones**

SE CONTRIBUYE CON LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO

**Conclusiones**

SE CUMPLIO DE FORMA EXITOSA CON LAS ACTIVIDADES ENCOMENDADAS

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de actualización de la información**

2021-11-30

**Fecha de validación de la información**

2021-11-30

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

150.00

**COMISIONADO**

(Nombre y firma)

*Gabriela Stephanie Quijano Chable*



DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE 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.