



MS.P. Alejandro Aguirre Crespo  
Secretaría de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



Oficio de Comisión No. **Anexo II**  
RM/1731/2021

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	CUARTO	FEDERAL	M03024	APOYO ADMINISTRATIVO	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
JUAN MANUEL	CASTILLO	ALCOECER	ACTUALIZACION Y ETIQUETADO DE MOBILIARIO PARA INVENTARIO	NACIONAL	0	0
RFC: CAAJ810708D60						

Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión		
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad		Motivo del encargo o comisión	Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	ACTUALIZACION Y ETIQUETADO DE MOBILIARIO PARA INVENTARIO	FORD RANGER TA-3172-J TERRESTRE	06:00 a.m. 01/12/2021	06:00 p.m. 01/12/2021

Clave(s) presupuestal(es)		Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
Claves de partidas	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	\$ -	\$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
02/12/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-actualizacion-y-etiquetado-de-mobiliario-para-inventario-1731-2021">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-actualizacion-y-etiquetado-de-mobiliario-para-inventario-1731-2021</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-actualizacion-y-etiquetado-de-mobiliario-para-inventario-1731-2021">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-actualizacion-y-etiquetado-de-mobiliario-para-inventario-1731-2021</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS</a> MGQCAr

EL COMISIONADO

C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOECER

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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/nvisos-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/1731/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

MEDIO DIA DEL 01/12/2021 AL 01/12/2021

  
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.B. CARMEN  
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

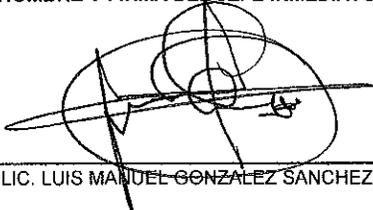
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA  
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	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	01/12/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO.2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR MEDIO DIA DEL 01/12/2021 AL 01/12/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
ACTUALIZACION Y ETIQUETADO DE MOBILIARIO PARA INVENTARIO	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 _____ JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER	 _____ 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 período 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>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
**Dirección:** ADMINISTRATIVA  
**Área:** Departamento Recursos Materiales  
**No. Oficio:** RM/1731/2021  
**Expediente:** 2021  
**Asunto:** SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 01 de diciembre de 2021  
**"2021, Año del Maestro Normalista"**

**C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER**  
**APOYO ADMINISTRATIVO**  
**PRESENTE**

Por medio del presente me permito informar a usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de **PLAYA DEL CARMEN**, con la finalidad de realizar **ACTUALIZACION Y ETIQUETADO DE MOBILIARIO PARA INVENTARIO** en el Centro de Salud ZAZIL HA

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo **FORD RANGER** con placas **TA-3172-J** siendo la salida del 01 al 01 de diciembre 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 Y ETIQUETADO DE MOBILIARIO PARA INVENTARIO 1731 2021

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

### Ejercicio

2021

### Periodo que se reporta

diciembre

### 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

PLAYA DEL CARMEN

**Motivo del encargo o comisión**

ACTUALIZACION Y ETIQUETADO DE MOBILIARIO PARA INVENTARIO

**Fecha de salida**

2021-12-01

**Fecha de regreso**

2021-12-01

**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**

2021-12-02

**Reportes**

**Actividades realizadas**

ACTUALIZACION Y ETIQUETADO DE MOBILIARIO PARA INVENTARIO

**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**

2021-12-01

**Fecha de validación de la información**

2021-12-01

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

150.00

  
JUAN MANUEL CASTILLO SLOCZER.

**COMISIONADO**

(Nombre y firma)

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.