



**SALUD**

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



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No.

ADM/012/2021

**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	M01006	MEDICO GENERAL "A"	DIRECTOR CENTRO DE SALUD	C.S.R. EL IDEAL

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
RAQUEL	MARTINEZ	CONTRERAS				
RFC: MACR6601023C1			ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SISS	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: **PROGRAMA OPERATIVO ANUAL**

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	LAZARO CARDENAS	MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SISS	TERRESTRE	07:00 a. m. 06/12/2021	04:00 p. m. 06/12/2021

Días: 1/2 V. 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
06/12/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-acudi-la-js2-entregar-informacion-del-sis-106">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-acudi-la-js2-entregar-informacion-del-sis-106</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-acudi-la-js2-entregar-informacion-del-sis-106">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-acudi-la-js2-entregar-informacion-del-sis-106</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMGOCAR</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

RAQUEL MARTINEZ CONTRERAS

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

DRA. CENTRO DE SALUD EL IDEAL

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) 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>.

**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: ADM/012/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. RAQUEL MARTINEZ CONTRERAS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CANCUN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: DEL 06 AL 06 DE DICIEMBRE DEL 2021

  
Wilton Paredes Medina  
NOMBRE Y FIRMA

  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
ESTADÍSTICA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

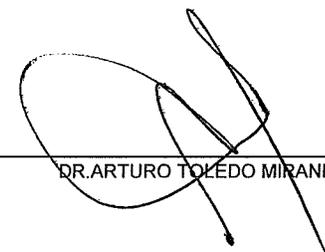
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
DR. SOCRATÉS HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION 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/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
C.S.R. EL IDEAL	06/12/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	RAQUEL MARTINEZ CONTRERAS
CARGO DEL COMISIONADO	DIRECTORA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	C.S.R. EL IDEAL
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 06/12/2021 AL 06/12/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCUN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
SE REALIZO CON ÉXITO LA ENTREGA DEL SIS	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 DRA. RAQUEL MARTINEZ CONTRERAS	 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/seso/aviso-de-privacidad>.



**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
**Dirección de:** ADMINISTRATIVA  
**Área:** C.S.R. EL IDEAL  
**No. de Oficio:** ADM/012/2021

**Asunto:** Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 06 de Diciembre del 2021  
**"2021, AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"**

**DRA. RAQUEL MARTINEZ CONTRERAS**  
**DIRECTORA C.S.R. EL IDEAL**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de CANCUN, con la finalidad de realizar la entrega del SISS a la Jurisdicción Sanitaria No. 2.

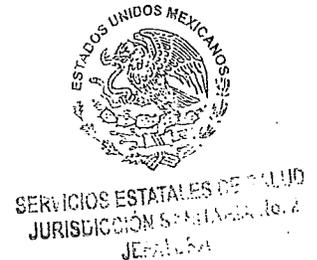
Por tal motivo, se le autoriza ½ día de viático en transporte terrestre, siendo la salida del 06 al 06 de Diciembre del año en curso.

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

**ATENTAMENTE**



**DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PEREZ.**  
**JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 2**



C.c.p. RECURSOS HUMANOS  
C.c.p. Minutario.





## ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

### 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

diciembre

#### Tipo de viaje

Local

### Datos de la comisión

#### País de origen

México

#### Estado de origen

Quintana Roo

#### Ciudad de origen

EL IDEAL

#### Municipio de origen

Lázaro Cárdenas

#### País de destino

México

#### Estado de destino

Quintana Roo

#### Ciudad de destino

Cancun

#### Motivo del encargo o comisión

ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

#### Fecha de salida

2021-12-06

**Fecha de regreso**

2021-12-06

**Datos de la partida****Importe ejercido por partida**

435.00

**Recurso económico**

Estatal

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2021-12-06

**Reportes****Actividades realizadas**

ACUDI A LA JS2 A ENTREGAR INFORMACION DEL SIS

**Resultados obtenidos**

SE CUMPLIO CON EXITO EN LA ENTREGA DEL SIS

**Contribuciones**

SE HIZO ENTREGA DEL REPORTE DE SIS

**Conclusiones**

SE ENTREGO EN TIEMPO Y FORMA

**Datos de la información****Periodo de actualización**

octubre - diciembre

**Fecha de actualización de la información**

2021-12-06

**Fecha de validación de la información**

2021-12-06

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

RECURSOS FINANCIEROS

**COMISIONADO***(Nombre y firma)**Dra Raquel Martínez Contreras*

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.