

JURISDICCIÓN SANITARIA No.







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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No.

EQZ/096/2022

| | | -/- | ORDEN DE N | IINISTRACIÓN DE VIÁTICOS | Y PASAJES | | noion no. | LG(2/030/2022 |
|-----------|--------------|---------------------|-------------------------|----------------------------|---------------|-----------------|-----------------------------|------------------|
| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o nivel de puesto | Denominación del puesto | Denominac | ión del cargo | Área de a | dscripción |
| 2022 | PRIMERO | CONTRATO | EM02035 | ENFERMERA | ENFERMERA DE | E EQUIPO ZONAL | QUIPO ZONAL JURISDICCIÓN SA | |
| N | ombre comple | to del (la) servido | or(a) público(a) | Denominación del encargo o | Tipo de viaje | Número de perso | nas acompañantes | Importe ejercido |

| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) | | | Denominación del encargo o | Tipo de viaje | Número de personas acompañantes | Importe ejercido |
|---|--------|------|--|---------------------------|--|---------------------------------|
| SUEMY ARACELY | CANCHE | DZUL | comisión | (Nacional/Inter nacional) | en el encargo o comisión del servidor público | por el total de acompañantes |
| RFC: CADS930115SX1 | | | Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019. | NACIONAL | 0 | 0 |

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

| Lugar de adscripción del comisinado | | Lugar del encargo o comisión | | | | Periodo del encargo o comisión | | | |
|-------------------------------------|-----------------|------------------------------|--------|------------------|--|--|-------------------|----------------------------------|-------------------------|
| País | Estado | Cuidad | País | Estado | Ciudad | Motivo del encargo o comisión | I transporte | Salida (hora/dia/mes/añ o) | Regreso |
| MÉXICO | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO | QUINTAN A ROO | CHIQUILÁ, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS. | Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019. | AVEO UTV 467-G | 7:00 HRS 29/03/2022 | 19:00 HRS 29/03/2022 |

| | Días: 1/2V Cuota: \$870.00 | Importe ejercido por el encargo o comisión | | | | | |
|--------------------|--|--|--|---|--|--|--|
| Clave(s) pres | upuestal(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 | | Ψ100.00 | φ - | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | 7 | | | |
| 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 (dia, mes, año) | ripervinculo al informe de la comisión o | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes | | | | | |
| 30/03/2022 | https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para- los-establecimientos-de-primer-133 | https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los- establecimientos-de-primer-133 | https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeY YSMG0CAr | | | | | |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITA

LE. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉ

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

| o de per | sonas acompañantes | Importe ejercido |
|-------------------|---|------------------------------------|
| ncargo o | comisión del servidor público | por el total de acompañantes |
| | | a sompanamo |
| | 0 | 0 |
| | | |
| | | |
| | Periodo del enca | argo o comisión |
| dio de sporte | Salida (hora/dia/mes/añ | Regreso |
| E.Y. | o) | (nora/dia/mes/an o) |
| UT\ 57-G | 7:00 HRS | 19:00 HRS |
| 7-G | 29/03/2022 | 29/03/2022 |
| | | |
| | | |
| | | |
| otivo del ón | Importe de gasto derivados del enc | os no erogados cargo o comisión |
| No. | \$ | 5 - 5,,,,,,,,,,,,, |
| | Ψ | • |
| | | |
| | / | |
| | | |
| | \$ | • |
| 316 | | A STORY OF THE |
| | | |
| vínculo otorga | a Los lineamientos miento de viáticos y | para regular el pasaies |
| | | / |
| /187.2 | 16.252.2/index.ph | np/s/DhwVUeY |
| | YSMG0CAr | |
| | | |
| EFE DE I | LA JURISDICCION SA | ANITARIA 2 |
| | (/ | |
| | | |
| DR. SÓ | CRATES HOMERO LEÓN | N PÉREZ |
| JEFE DE | LA JURISDICCION SAN | NITARIA 2 |
| te, y en su | u caso reintegrar los imp orrespondiente de mi sue | ortes no |
| | la Ley de Transparencia | |
| Integral e | en <u>http://qroo.gob.mx/s</u> | sesa/avisos-de- |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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 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 e

devengados, dentro de un periodo maximo de o dias al termino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autórizo me sea descontado el importe correspondiente de minsuendo el quincena que el so Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Accion 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/c



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

Y PASAJES:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Ane

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

EQZ/096/2022

| | NARIO RESPONSABLE DE LA E LA CUAL SE DESARROLLO | |
|--------------------------|--|--|
| 7111 | | 1 |
| AGO CONSTAR QUE EL C. | L.E. SUEMY AF | ACELY CANCHE DZUL |
| ABORO EN ESTA CIUDAD DE: | CHIQUILÁ MUNIC | IPIO LÁZARO CÁRDENAS |
| OS DÍAS: | 1/2 DÍA DEL 29 AL 29 MÁF | ZO 2022 |
| Mayaya Pac Nombre y | TIRMA | GOBIERNO DEL ESTADO DE GUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 C. S.E. L. G. Phulia. |

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 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 **JEFATURA**

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ NOMBRE Y FIRMA

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 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 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 d 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.

| exo IV | | | |
|---------------|--|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| o me de la | | | |
| | | | |



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

6/2022

| FECHA DE ELABORACIÓN 29/03/2022 GENERALES MY ARACELY CANCHE DZUL MERA DE EQUIPO ZONAL DICCION SANITARIA NO2 ÍA DEL 29/03/2022 AL 29/03/2022 MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE CIÓN 2019. |
|--|
| GENERALES MY ARACELY CANCHE DZUL MERA DE EQUIPO ZONAL DICCION SANITARIA NO2 ÍA DEL 29/03/2022 AL 29/03/2022 À MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| MY ARACELY CANCHE DZUL MERA DE EQUIPO ZONAL DICCION SANITARIA NO2 ÍA DEL 29/03/2022 AL 29/03/2022 MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| EMERA DE EQUIPO ZONAL DICCION SANITARIA NO2 ÍA DEL 29/03/2022 AL 29/03/2022 A MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| DICCION SANITARIA NO2 ÍA DEL 29/03/2022 AL 29/03/2022 MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| DICCION SANITARIA NO2 ÍA DEL 29/03/2022 AL 29/03/2022 MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| ÍA DEL 29/03/2022 AL 29/03/2022 À MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| \$435.00 \$436.00 \$435.0 |
| \$435.00 CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| CIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE |
| NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO |
| DR. ARTURO TO LEDO MIRANDA N ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA |
| E |

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.

| | • | | |
|---|---|--|--|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | • | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| · | | | |