



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
2022	SEGUNDO	CONTRATO	EM02035	ENFERMERA	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL	JURISDICCIÓN 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
Pais	Estado	Ciudad				
			Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019.	NACIONAL	0	0

RFC: CADS930115SX1

Cargo al programa: EQUIPO ZONAL

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	SOLFERINO, MPIO. LÁZARO CÁRDENAS.	Supervisión de La Cédula de Evaluación para los Establecimientos de Primer Nivel de Atención 2019.	JETTA UTV 287-G	7:00 HRS 13/04/2022	19:00 HRS 13/04/2022

Días: 1/2V Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuesta(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			
Total comisión:		\$ -	\$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
19/04/2022	https://pro.gob.mx/guest/comision-2/supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-nivel-145	https://pro.gob.mx/comprobantes-fiscales/supervision-de-la-cedula-de-evaluacion-para-los-establecimientos-de-primer-nivel-145	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSM60CAr

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

LE. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN 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://pro.gob.mx/tesa/aviso-de-privacidad>.



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

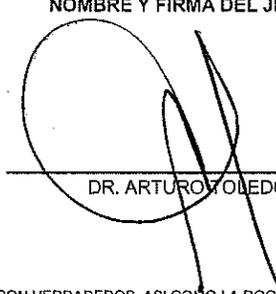
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: EQZ/118/2022

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL C. L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SOLFERINO MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS LOS DÍAS: 1/2 DÍA DEL 12 AL 12 ABRIL 2022. Dra. Carmen Eduwiges López Tab C.P. 17191518 BUAP NOMBRE Y FIRMA. GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SELLO JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 C.S.R. Solferino

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 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	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	13/04/2022
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	L.E. SUEMY ARACELY CANCHÉ DZUL
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NO2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 13/04/2022 AL 13/04/2022
LUGAR DE LA COMISIÓN	SOLFERINO MUNICIPIO LÁZARO CÁRDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE REALIZO SUPERVISIÓN DE LA CÉDULA DE EVALUACIÓN PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE PRIMER NIVEL DE ATENCIÓN 2019.</p>	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 _____ L.E. SUEMY ARACELY CANCHE DZUL	 _____ DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA
<p>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.</p>	

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>.

