



JURISDICCION SANITARIA No. 2

R.F.

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

JURISDICCION SANITARIA No. 2
R.F.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión No. RM/494/2022

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Table with 7 columns: Ejercicio, Trimestre, Tipo de Plaza, Clave o nivel de puesto, Denominación del puesto, Denominación del cargo, Área de adscripción

Table with 5 columns: Nombre completo del (la) servidor(a) público(a), Denominación del encargo o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

Table with 10 columns: Lugar de adscripción del comisionado, Lugar del encargo o comisión, Motivo del encargo o comisión, Medio de transporte, Período del encargo o comisión

Table with 5 columns: Clave(s) presupuestal(es), 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

Table with 4 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado, 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

EL COMISIONADO

Signature of Jonathan Alexis Esquivel Jesus

C. JONATHAN ALEXIS ESQUIVEL JESUS

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

Signature of Ana Guadalupe Bautista Medina

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

Signature of Dr. Sócrates Romero León Pérez

DR. SÓCRATES ROMERO 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/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:

RM/494/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JONATHAN ALEXIS ESQUIVEL JESUS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO

LOS DÍAS:

POR 1/2 DIA DEL 08/04/2022 AL 08/04/2022



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
UNEME CAPA  
Playa del Carmen

*Laura C. Martín Bosa*

NOMBRE Y FIRMA

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

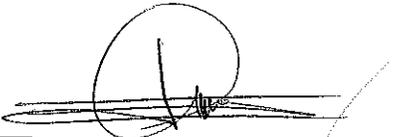
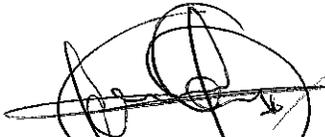


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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>.



<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	08/04/2022
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JONATHAN ALEXIS ESQUIVEL JESUS
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N°2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 08/04/2022 AL 08/04/2022
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
RECOGER MOBILIARIO DE BAJA	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 _____ JONATHAN ALEXIS ESQUIVEL JESUS	 _____ 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/sesu/avisos-de-privacidad>.

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
Dirección: ADMINISTRATIVA  
Área: Departamento Recursos Materiales  
No. Oficio: RM/494/2022  
Expediente: 2022  
Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo, a 08 de abril de 2022

*"2022, Año del nuevo sistema de justicia laboral en el estado de Quintana Roo"*

**C. JONATHAN ALEXIS ESQUIVEL JESUS**  
**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 **RECOGER MOBILIARIO DE BAJA** en el **UNEME CAPA PLAYA DEL CARMEN**.

Por tal motivo, se le autoriza medio día de viático en el vehículo **FREIGHT LINER** con placas **TA-3352-J** siendo la salida del 08 al 08 de abril 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**



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



QROO.gob.mx

## RECOGER MOBILIARIO DE BAJA 494 2022

### 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

2022

#### Periodo que se reporta

abril

#### 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

RECOGER MOBILIARIO DE BAJA

**Fecha de salida**

2022-04-08

**Fecha de regreso**

2022-04-08

**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**

2022-04-11

**Reportes**

**Actividades realizadas**

RECOGER MOBILIARIO DE BAJA

**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

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de actualización de la información**

2022-04-11

**Fecha de validación de la información**

2022-04-11

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

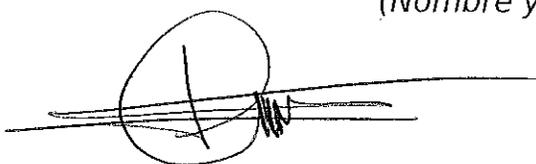
RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

150.00

**COMISIONADO**

(Nombre y firma)

  
JONATHAN ALEXIS ESQUIVEL JESUS.

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.