



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SSA**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No.

RM/010/2024

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                                                           |
|-------------------------------------------------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| 2024                                            | PRIMERO   | CONTRATO      | EM03025                 | AUXILIAR ADMINISTRATIVO | MANTENIMIENTO                                 | JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2                                                  |
| Nombre completo del (la) servidor(a) público(a) |           |               |                         |                         |                                               |                                                                               |
| MANUEL                                          |           |               | ZARAGOZA                | MORA                    | Denominación del encargo o comisión           | Tipo de viaje (Nacional/Internacional)                                        |
|                                                 |           |               |                         |                         | LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN MANTENIMIENTO | NACIONAL                                                                      |
| R.F.C ZAMM670918JM1                             |           |               |                         |                         |                                               | Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público |
|                                                 |           |               |                         |                         |                                               | 0                                                                             |
|                                                 |           |               |                         |                         |                                               | Importe ejercido por el total de acompañantes                                 |
|                                                 |           |               |                         |                         |                                               | 0                                                                             |

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

| 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 | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | EL CEDRAL | LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN MANTENIMIENTO | FORD RANGER TA-8046-M TERRESTRE | 06:00 a. m.<br>09/01/2024      | 06:00 p. m.<br>09/01/2024  |

|                            |                                          |                                                     |  |                                                    |                                                                |
|----------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| 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                     |                                                     |  |                                                    |                                                                |
| 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                              |
| 10/01/2024                                                                        | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-levantamiento-de-necesidades-en-mantenimiento-0102024">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-levantamiento-de-necesidades-en-mantenimiento-0102024</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-levantamiento-de-necesidades-en-mantenimiento-0102024">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-levantamiento-de-necesidades-en-mantenimiento-0102024</a> | <a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS</a><br>MG0CAR |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

MANUEL ZARAGOZA MORA

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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:

010/2024

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

MANUEL ZARAGOZA MORA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

EL CEDRAL, QROO

LOS DÍAS:

MEDIO DIA DEL 09-01-2024 AL 09-01-2024

NOMBRE Y FIRMA



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



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**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

**FECHA DE ELABORACIÓN**

09/01/2024

**DATOS GENERALES**

|                               |                                          |
|-------------------------------|------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | MANUEL ZARAGOZA MORA                     |
| CARGO DEL COMISIONADO         | AUXILIAR ADMINISTRATIVO                  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA N°2               |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | POR 1/2 DÍA DEL 09-01-2024 AL 09-01-2024 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | EL CEDRAL, QUINTANA ROO                  |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435.00                                 |

**LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN MATENIMIENTO**

**NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO**

MANUEL ZARAGOZA MORA

**NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

LIC. NICOLAS VEGA CISNEROS

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/sesa/aviso-de-privacidad>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**QUINTANA ROO**  
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

**Dependencia:** Servicios Estatales de Salud  
**Dirección:** Administrativa  
**Área:** Recursos Materiales  
**No. de oficio:** JS2/ADMIN/RM/010/2024

*2024. Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo*

**ASUNTO: SE NOTIFICA COMISION**

Cancún, Quintana Roo 09 de enero del 2024.

**C. MANUEL ZARAGOZA MORA**  
**AUXILIAR ADMINISTRATIVO**  
**PRESENTE**

Por medio de la presente me permito informarle, que ha sido comisionado a la ciudad de EL CEDRAL, con la finalidad de realizar el levantamiento de necesidades en mantenimiento en el Centro de Salud de EL CEDRAL.

Por tal motivo se le autoriza medio día de viático en el vehículo FORD RANGER con placas TA-8046-M. Siendo su salida el 09 de enero al 09 de enero del 2024

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NUM. 2**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

C.c.p.- Recursos Humanos.  
C.c.p.- Minutario

Jurisdicción Sanitaria N°2  
Calle 35, Manzana 33, Lote 1-3,  
Av. Miguel Hidalgo, Reg. 93 C.P. 77517  
Cancún Q. Roo  
tel. (998) 688 8072



**SSA**  
SECRETARÍA  
DE SALUD

**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD



**QUINTANA  
ROO**  
UNIDOS PARA  
TRANSFORMAR

## LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN MANTENIMIENTO 010/2024

### 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

2024

#### Periodo que se reporta

enero

#### 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

EL CEDRAL

**Motivo del encargo o comisión**

LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN MANTENIMIENTO

**Fecha de salida**

2024-01-09

**Fecha de regreso**

2024-01-09

**Datos de la partida**

**Importe ejercido por partida de viáticos**

435.00

**Recurso económico**

Estatat

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

435.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2024-01-10

**Reportes**

**Actividades realizadas**

LEVANTAMIENTO DE NECESIDADES EN MANTENIMIENTO

**Resultados obtenidos**

SE MANTIENE EN CONDICIONES ADECUADAS LAS INSTALACIONES CON LAS REPARACIONES REALIZADAS

**Contribuciones**

SE CONTRIBUYE CON LA CONTINUIDAD DEL SERVICIO

**Conclusiones**

SE CONCLUYO CON EXITO LA ACTIVIDAD INDICADA

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

enero - marzo

**Fecha de actualización de la información**

2024-01-11

**Fecha de validación de la información**

2024-01-11

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

RECURSOS FINANCIEROS

**Importe total de la comisión**

435.00

**Nombre completo**

MANUEL ZARAGOZA MORA

**Cargo**

MANTENIMIENTO

**COMISIONADO**

(Nombre y firma)

MANUEL ZARAGOZA  
MORA  
*[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.