



JURISDICCION SANITARIA No. 2
S.S.

SECRETARIA DE
SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

Anexo II
RM/393/2024

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	SEGUNDO	FEDERAL	M03024	APOYO ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO	JURISDICCION 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
JUAN MANUEL	CASTILLO	ALCOCER				
			MANTENIMIENTO A LOS A/A DE LA UNIDAD	NACIONAL	0	0
RFC: CAAJ810708D60						

Cargo al programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar 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	HOLBOX	CAMIONETA NISSAN TA-9076-4M TERRESTRE	05:00 a. m. 12/04/2024	05:00 a. m. 13/04/2024

Días: 1 V 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	\$ -	\$870.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$870.00	\$ -

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
15/04/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-mantenimiento-los-aa-de-la-unidad-3932024	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-mantenimiento-los-aa-de-la-unidad-3932024	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS MG0CAr

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER

C.P. ANA GUADALUPE BASTISTA 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>.



SECRETARIA DE
SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

Anexo IV

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:

393/2024

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER

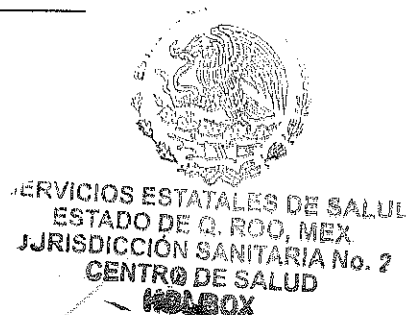
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

HOLBOX, QROO

LOS DÍAS:

POR UN DIA DEL 12-04-24 AL 13-04-24

MP33 *Aurelio Tinajero Abreola*
NOMBRE Y FIRMA



SELLO

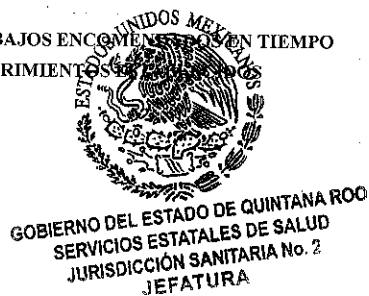
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

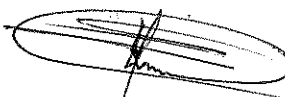


SELLO

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>.

Anexo III

Oficio No. : RM/393/2024

INFORME DE LA COMISIÓN															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">12/04/2024</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	12/04/2024										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
12/04/2024															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;"> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td>JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER</td> </tr> <tr> <td>CARGO DEL COMISIONADO</td> <td>APOYO ADMINISTRATIVO</td> </tr> <tr> <td>ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td>JURISDICCION SANITARIA NO.2</td> </tr> <tr> <td>PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td>POR UN DÍA DEL 12-04-24 AL 13-04-24</td> </tr> <tr> <td>LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td>HOLBOX, Q.ROO</td> </tr> <tr> <td>IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td>\$870.00</td> </tr> </table> </td> </tr> </table>		DATOS GENERALES	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td>JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER</td> </tr> <tr> <td>CARGO DEL COMISIONADO</td> <td>APOYO ADMINISTRATIVO</td> </tr> <tr> <td>ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td>JURISDICCION SANITARIA NO.2</td> </tr> <tr> <td>PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td>POR UN DÍA DEL 12-04-24 AL 13-04-24</td> </tr> <tr> <td>LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td>HOLBOX, Q.ROO</td> </tr> <tr> <td>IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td>\$870.00</td> </tr> </table>	NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER	CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO.2	PERIODO DE LA COMISIÓN	POR UN DÍA DEL 12-04-24 AL 13-04-24	LUGAR DE LA COMISIÓN	HOLBOX, Q.ROO	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00
DATOS GENERALES															
<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 40%;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td>JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER</td> </tr> <tr> <td>CARGO DEL COMISIONADO</td> <td>APOYO ADMINISTRATIVO</td> </tr> <tr> <td>ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td>JURISDICCION SANITARIA NO.2</td> </tr> <tr> <td>PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td>POR UN DÍA DEL 12-04-24 AL 13-04-24</td> </tr> <tr> <td>LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td>HOLBOX, Q.ROO</td> </tr> <tr> <td>IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td>\$870.00</td> </tr> </table>	NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER	CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO.2	PERIODO DE LA COMISIÓN	POR UN DÍA DEL 12-04-24 AL 13-04-24	LUGAR DE LA COMISIÓN	HOLBOX, Q.ROO	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00			
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER														
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO ADMINISTRATIVO														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO.2														
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR UN DÍA DEL 12-04-24 AL 13-04-24														
LUGAR DE LA COMISIÓN	HOLBOX, Q.ROO														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00														
MANTENIMIENTO A LOS A/A DE LA UNIDAD															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  LIC. NICOLAS VEGA CISNEROS														

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://goob.qob.mx/gesa/avisos-de-privacidad>.



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

Dependencia: Servicios Estatales de Salud
Dirección: Administrativa
Área: Recursos Materiales
No. de oficio: JS2/ADMIN/RM/393/2024

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

ASUNTO: SE NOTIFICA COMISION

Cancún, Quintana Roo 12 de abril del 2024

**C. JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER
AUXILIAR ADMINISTRATIVO
PRESENTE**

Por medio de la presente me permito informarle, que ha sido comisionado a la ciudad de HOLBOX, con la finalidad de realizar mantenimiento a los A/A de la unidad en el Centro de Salud de HOLBOX.

Por tal motivo se le autoriza un día de viático en el vehículo CAMIONETA NISSAN con placas TA-8076-M. Siendo su salida el 12 de abril al 13 de abril 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**





MANTENIMIENTO A LOS A/A DE LA UNIDAD 393/2024

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

Período 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

HOLBOX

Motivo del encargo o comisión

MANTENIMIENTO A LOS A/A DE LA UNIDAD

Fecha de salida

2024-04-12

Fecha de regreso

2024-04-13

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

870.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

870.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2024-04-15

Reportes

Actividades realizadas

MANTENIMIENTO A LOS A/A DE LA UNIDAD

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

abril - junio

Fecha de actualización de la información

2024-04-15

Fecha de validación de la información

2024-04-15

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

870.00

Nombre completo

JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER

Cargo

MANTENIMIENTO



JUAN MANUEL CASTILLO ALCOCER.
COMISIONADO

(Nombre y 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.