



## ANEXO 1 OFICIO DE COMISION OFICIAL

Dependencia: SERVICIOS
ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: ADMINISTRATIVA
Área: DEPARTAMENTO DE
RECURSOS MATERIALES
No. de Oficio: RM/635/2024

Asunto: Se notifica comisión Cancún, Quintana Roo, a 06 de junio del 2024

"2024, AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE QUINTANA ROO"

C. ORLANDO PECH CAAMAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO PRESENTE.

Por medio del presente me permito informarle, que ha sido comisionado a la ciudad de Chetumal, con la finalidad de trasladar al personal de el departamento de Salud Reproductiva de la Jurisdicción Sanitaria No. 2, a las oficinas centrales.

Por tal motivo, se le autoriza un día de viáticos con el vehículo Ford Fiesta con placas USH-071, siendo la salida del 06 al 07 de junio del año en curso.

Sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAME<u>N</u>TE

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ. JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 2

> GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2 JEFATURA

C.c.p. RECURSOS HUMANOS C.c.p. Minutario. AGBM/cnsch/ Serie4C.1



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD







#### **ANEXO 3**

Oficio de comisión No. (635/2024)

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES (DEVENGADOS)

Ejercicio	Trimestre	Tipo de plaza y número de empleado	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2024	SEGUNDO	REGULARIZADO 6364	M03025	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A1	MANTENIMIENTO	JURISDICCION SANITARIA NO.2

٨	Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o	Tipo de viaje (Local/ Nacional/	Número de personas acompañantes en el cargo o	Importe ejercido por el total de acompañantes	
Nom	bre	primer apellido apellido	segundo apellido	comisión	Internacional)	comisión de la persona comisionada		
ORLA	NDO	PECH	CAAMAL	Trasladar al personal de el departamento de				
Banco y interbar		PAGO CON C	HEQUE	Salud Reproductiva de la Jurisdiccion Sanitaria	NACIONAL	0	0	
R.F.C:	.C: PECO820427A42		No.2 a las oficinas centrales					

Cargo al Programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

Lugar de	adscripción de comisionada	la persona	Lugar	del encargo o c	omisión		Medio de		cargo o comisión
Dete	Estado/localid l		Defe	Estado/localid		comisión	transporte	(día/mes/año)	(día/mes/año)
País	ad	Ciudad	País	ad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	Traelader al personal de el departamento de Salud Reproductiva de la Jurisdiccion Sanitaria No.2 a las oficinas centrales	FORD FIESTA USH-071-L	06/06/2024	07/06/2024

mporte Ejercido por el Encargo o Comisión

(1) DIA	S ZONA I ( X ) VIATICOS ( X ) ZONA II	( ) HOSPEDAJE (	)	HOSPEDAJE (SI/MO)
Clave de partidas (29)	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Hospedaje			
37501	Viáticos del País	\$651.42	\$314.00	\$337.42
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales		·	
39201	Impuestos y Derechos		8	
	Total, de Comisión:		\$314.00	
	F	lespecto a los informes sobre		

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)

Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado

Hipervinculo a los comprobantes fiscales

10/06/2024

https://groo.gob.mx/comisiones abiertas-trasladar-al-personal-de-

https://groo.gob.mx/comisionesabiertastrasladar-al-personal-de-el-departamento-de-

el-departamento-de-salud-

salud-reproductiva-de-la Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Jefe(a) del Departamento

Cordinadora Administrativa de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Comisionado(a)

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y 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 informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: http://groo.gob.mx/sesa

JOSE MARTIN CRUZ HERNANDEZ

CUHM6507262RA LAZARO CARDENAS 265 Chetumal Centro Chetumal Othón P. Blanco Quintana Roo México C.P. 77000 qroo2003@hotmail.com Versión: 4.0

VC151011. -1.0

Folio Fiscal: E8E17F95-0D35-4D2C-A649-6D5E1326E629

No. de serie del CSD del Emisor: 00001000000511218053

Fecha y hora de emisión: 07/06/2024 09:42:10 (Tiempo del Sureste)
Fecha y hora de Certificación: 07/06/2024 08:42:12 (Tiempo del Centro)

Uso de CFDI: G03 - Gastos en general.

Regimen fiscal: 626 - Régimen Simplificado de Confianza

Tipo de CFDI: 1 - Factura Serie y Folio: 581

## -BATOSIDEL OFDI

Moneda: MXN - Peso Mexicano

Tipo de Cambio: 1.00

Método de Pago: PUE - Pago en una sola exhibición

Forma de Pago: 01 - Efectivo Exportación: 01 - No aplica

C.P. 77000 Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

CHAPULTEPEC 267 Chetumal Centro Chetumal Othón P. Blanco Quintana Roo

Cantidad	Unidad		Conc	ipiol (SERVI) (A		Impuesto	Precio Unitario	Importe
1	E48 - Unidad de servicio	02 - Sí obj	- Restaurantes eto de impuesto de alimentos NV 3125	SERVICIOS ESTATA FURISHICCIÓN SA DEPTO, REC. PT	LES DE SA <mark>(\$1</mark> BUTARIA K <b>IVA</b>	≨Trasladado	\$117.647	\$117.647
of the transfer of the control of th		of manual old olds harry ham	"Los datos del códic	o de barras bidimensi	oral entripted	<i>0</i> 8	Subtotal	\$117.65
		E la	han sido verificac Pecka <u>13 106 1</u>	los y son contectos co L 4	o le fectura" <i>Firm</i> e		IVA Trasladado 16.00%	\$18.82
		15 17 18 18 18 18		,			ISR Retenido	\$1.47
Importe con I	etra: CIENTO TRI	EINTA Y CIN	POLI CO PESOS MEXICANOS	100/100 MXN	XXX.	Esaz (	Total	\$135.00

#### Sello digital Emisor

RECEPTOR

RFC: SES961019TX9.

Nombre: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

jYzVMUBL3zD5V9x5i43msQKNiepuZG4DLLIZRg+nLlbVUlxDSloVTtZbk9ZWfcfVg0ygizm0U688RrQ1[z0nNSCEaLuno92VFh/MVPSMWbu6UQClr75P8xmafCmhWTsRFkPsyF7t05nF1oGElDeZbuB7jqRHT4MBC/
D2bKT3ZFTe10mw9/4fyHVlnexpsPw0eMUDWkb1dSrPgfrt0n8wgf1Ul0oaLkp+YVxMCJZhG+PNXdc2TY39L8xjwcL
+95ccCT5r60bgZNnU692NsK89dcZ73naSejQr+je0i8XXdY0CuwdVCXhdco+as1Wms9soy1EusbEdSbHQ4ulkPQpTeQ==

#### Selio digital del SAT

u7oNx/

VNOFweG9mklpGSCkqkqoG4SvYf78F5PdD3UY2TmEcMqyqIJ817NJm4vVKB0bdBJex7Q0JRZfC0FTeNBQcmcG5sXWwFcATpcAQ8 YRx+UkcEY/RIZdYLxrjyVr6Y7pOjq3+6VrriixxavML +buOvokc7cZ56lvrCr4tqs9+bzYATAPANZbbxoKQjs4zglcpxpW1kTg6YvNye25hxmK+XCT5wNejEUIYYEz0iei007b

+buOvokc7cZ56IvrCr4fqs9+bzYATAPANZbbxoKQjs4zglcpxpW1kTg6YvNye25hxmk+XCT5wNejEUIYYE20iei007l +hVkLDBj0lcFwcnPjuGbC44CL7xyF0qCz3E5RWc9AL2Hkl9CipGF66CD25WlyR+qFRyp3lbvVY69picx4KrKY/ ukb3W0gMBhkdcxKfqQ==

#### Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

 $\label{limited_limit$ 



DotNet Desarrollo de Sistemas S.A. de C.V.

Número de Autorización de PAC 56179 / No Certificado SAT 00001000000506884772 / Fecha y hora de Certificación PAC 07/06/2024 08:42:12

ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI

用Facturedor.com

www.facturador.com

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

DP. COCPATES HOMEO LEON DENEZ

ADMINIST:

La jurisdicción sanitaria no. 02

C.P. ANA GUÁDALUPE BAUTISTA MEDINA



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
CUHM6507262RA	JOSE MARTIN CRUZ HERNANDEZ	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
E8E17F95-0D35-4D2C-A649- 6D5E1326E629	2024-06-07T09:42:10	2024-06- 07T08:42:12	DND070112H92
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$135.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



**Imprimir** 

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

Db Cycle VIEG Horseld Theory BEX

ADMINIST DE LA JURISDICCIÓN SANITARIANA (C.

ELLANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA





## Factura

Emisor

MARISQUERIA EL TACO LOCO FUNDADA EN 1979

Jose Maria Morelos No. 87, Col. Centro, 77000, Othón P. Blanco, Quintana Roo, MEX

Teléfono 9838321213 RFC MTL1010278B1

Régimen Fiscal 601 - General de Ley Personas Morales

Folio Fiscal

541AC16C-C167-44C9-B311-BE68B482FD93

Tipo de CFDI

I (Ingreso)

4.0

Versión CFDI Lugar emisión

Chetumal, Quintana Roo, 77000

Fecha emisión

2024-06-06 14:18:45

Fecha certific. Serie del CSD del

2024-06-06 13:18:46 00001000000508644785

emisor

Receptor

Razón Social

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD/

RFC

SES961019TX9

Régimen Fiscal

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

Domicilio

77000, MEX

Uso del CFDI

G03 - Gastos en general

Clave ProdServ	Concepto	Cant.	Objeto Impuesto	Unidad	Precio Unitario	Importe
90101501	CONSUMO DE ALIMENTOS	SERVICIOMEST			\$165.740741	\$165.74
	and the state of t	DEFIG. FAC	Sabutarla ne L Finan <b>ci</b> ero:	. 02		¥
	han sido ya	l código de barras bidim <mark>e</mark> ariligados y sus correcto	ensional enempts s con la factura	idos		:
Forma de pago		06 (14 neda		-40000;	Subtotal	\$165.74
01 Efectivo	PUE Pago en una sola exhibición MXI			2000	IVA 8%	\$13.26
Importe en letra CIENTO SETENTA Y	NUEVE PESOS 00/100 MXN Nombre	Patty	The state of the s	in the second	Total	\$179.00



cj2p5eTPc9GaVkd29C7kUKR3qsE+rpImabR1z0llpcyaHl2EMjuJFiMvQb5pI4jMrSzB5jV4tpJU/sqQhiW7x39iauiJ3jX9tc4FikuOV/ii4cuaDF6u PwfhWTz5GR3Hr8Dl6SQ5R3o1yBUJ7j8wOj+lCewYTwaJNUArgsKdcBP8XUVk3wazIxM4FSswhaM+KiCwGtcagQDNy+3FHrlq3yNqFoD9 0TIICaxv1mcmtFPPCZuT2Jt5nhrerfMY6gH80yQlLjk7Ygv7gOJ/9oBH5NXdN/kBWlgoczoACgs4q5DPSP5mZgp2QovVj1qqX6O1LJEEESN EAHah4uDW73wZkg=

Sello digital del CFDI

UFasQGLVP0FHXm93g39dbzLZgllqcyEkLbEvWJ/l4t6JlZ/5oeD8Pf7FJgUeqErny/nQeP5equElqiÂB/F09EmizTBS60b7gYSRkK/vCEjL/6Hv ErjO4yllPqc6ijx5cu4AJvzv0aY6iBAlOw0b0QAh7STbTsbeNGGj3b21NnBdTVEZtjpHcR62cHK8kOPto0nTAbqLauvZFfJ5EZ66s/CGrwWXM XN7vHoag0kMyTDlReGUcQ8aHNJv81a/gTPFPHBmelSgrlGj4B+gVOqUVTOAMOH6c2FLZuVOOkCQBL6+j8F/I5QUJf268KpGMx2ZPg1r SakcHBAJpRnaiELp7YQw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

Education under complemento de Certification uniqual del #A/1 [JL.1541AC.16C-C167-44C9-B311-BE68B482FD93]2024-06-06T13:18:46[PPD101129EA3[c]2p5eTPc9GaVkdZ9C7kUKR3qsE+rpImabR1 z0[lpcyaHl2EMjuJFlMvQb5pl4jMrSzB5jV4tpJU/sqQhiW7x39iauiJ3jX9tc4FikuOV/ii4cuaDF6uPwfhWTz5GR3Hr8D16SQ5R3o1yBUJ7jBwOj+ ICewYTwaJNUArgsKdcBP8XUVk3wazIxM4FSswhaM+KiCwGtcagQDNy+3FHrlq3yNqFoD90TIICaxy1mcmtFPPCZuT2Jt5nhrerffMY6gH80 yQILjk7Ygv7gOJ/9oBH5NXdN/kBWlgoczoACgs4q5DPSP5mZgp2QovVj1qqX6OJLJEEESNEAHah4uDW73wZkg==|0000100000705928

Serie dei CSD del SAT 00001000000705928441

Este documento es una representación impresa de un CFDI

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

DP. OF OP ATES HOW

ADMINIST

ririsdicción sanitaria no. 02

VADALUPE BAUTISTA MEDINA



## Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
MTL1010278B1	MARISQUERIA EL TACO LOCO FUNDADA EN 1979	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
541AC16C-C167-44C9-B311- BE68B482FD93	2024-06-06T14:18:45	2024-06- 06T13:18:46	PPD101129EA3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$179.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 02

DP. CHOPATES HOLD OF BANK SERVES

ADMENIST: /DE LA EXISTRICCIÓN SANITARIA NO 0.

C.P. AX THE DALIPE RALITISTA MEDINA



# TRASLADAR AL PERSONAL DE EL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2 A LAS OFICINAS CENTRALES 635/2024

## **Datos Generales**

#### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

## Tipo de servidor publico

No titular

#### Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

#### **Ejercicio**

2024

#### Periodo que se reporta

junio

## Tipo de viaje

Nacional

## Número de personas acompañantes

-

## 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

CHETUMAL

#### Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR AL PERSONAL DE EL DEPARAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2 A LAS OFICINAS CENTRALES

#### Fecha de salida

06/06/2024 - 04:00

#### Fecha de regreso

06/07/2024 - 04:00

## Datos de la partida

## Importe ejercido por partida de viáticos

314.00

#### Recurso económico

Estatal

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

314.00

#### Importe total no erogado

0,00

#### Fecha de entrega del informe

2024-06-05

## Reportes

#### Actividades realizadas

TRASLADAR AL PERSONAL DE EL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2 A LAS OFICINAS CENTRALES

#### Resultados obtenidos

SE MANTIENE ACTUALIZADOS LOS MOVIMIENTOS DEL PERSONAL DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2

#### Contribuciones

SE CUMPLE EXITOSAMENTE EL TRASLADO DEL PERSONAL QUE ESTA COMISIONADO PARA LA ENTREGA DE LA INFORMACION DE LA JURISDICCION SANITARIA No.2

#### **Conclusiones**

SE LOGRO CON EXITO LA ENTREGA DE LA INFORMACION

## Datos de la información

#### Periodo de actualización

abril - junio

#### Fecha de actualización de la información

2024-06-05

#### Fecha de validación de la información

2024-06-07

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

**RECURSOS FINANCIEROS** 

Importe total de la comisión 314.00 Nombre completo ORLANDO PECH CAAMAL Cargo MANTENIMIENTO

**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.