



ANEXO 3

Oficio de comisión No. (860/2024)

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 |

| | 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 | |
|--|---|---------------------|---|------------------------------------|--|---|--|
| Nombre | primer apellido apellido | segundo apellido | comisión | Internacional) | comisión de la persona comisionada | | |
| ORLANDO | PECH | CAAMAL | TRASLADAR AL PERSONAL DEL | | | | |
| Banco y CLABE interbancaria PAGO CON CHE | | HEQUE | DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS A LAS OFICINAS | " NACIONAL | 0 | 0 | |
| R.F.C: | PECO820427A4 | 12 | CENTRALES | , | | | |

ai Programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

| | Cargo at Programa. Programa of Errando Andre (1 OA) | | | | | | | | | | |
|---|---|---|--------|----------------------|-----------------|----------------|--|--------------------------|---------------|---------------|--|
| ſ | Lugar de | Lugar de adscripción de la persona Lugar del encargo o comisión | | Motivø del encargo o | Mędio de | Periodo del en | cargo o comisión | | | | |
| | Ü | comisionada | • | | | | comisión | tránsporte | (día/mes/año) | (día/mes/año) | |
| ı | País | Estado/localid | | País | Estado/localid | | | V | Salida | Regreso | |
| | ; | ad | Ciudad | l | ad | Ciudad | / | | , Odiida | Regress | |
| | MEXICO | QUINTÁNA ROO | CANCUN | MEXICO | QUINTANA ROO | CHETUMAL | TRASLADAR AL PERSOANAL DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS A LAS OFICINAS CENTRALES | FORD FIESTA USH-071-L | 15/07/2024 | 16/07/2024 | |

mporte Ejercido por el Encargo o Comisión

| (1) DIA | S ZONAI(X) VIATICOS(X) ZONAII(|) HOSPEDAJE (💆 |) | | HOSPEDAJE (SI/NØ) |
|------------------------------|---|--|--|---|--|
| Clave de partidas (29) | Denominación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos viáticos | | rte ejercido con Lencargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501 | Hospedaje | | | | |
| 37501 | Viáticos del País | \$651.42 | | \$640.00 | \$11.42 |
| 37201 | Pasajes Terrestres Nacionales | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales | | | / | |
| 39201 | impuestos y Derechos | | | | |
| | Total, de Comisión: | | | \$640.00 | |
| | Re | especto a los informes sobre | el encargo d | comisión | |
| i | na de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) | Hipervínculo al informe de la encargo encomendado | comisión o | Hipervinculo | a los comprobantes fiscales |
| 17/07/2024 | | trasladar-al-personal-del-depar | https://qroo.gob.mx/comisionesablertas-/ trasladar-al-personal-del-departamento-de- recursos-humanos-las-oficinas-0/ | | chrome- pcajpcgiclefindmkaj/https://groo.gob.mx/sites/d les/comisionesabiertas/2024- ANDO%20PECH%20CAAMAL%20860.pdf |
| Con | nisionado(a) Jefe(a) del Departame | nto Cordinadora Admini | strativa de la | Jurisdiccion Jefe | de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2 |

C.ORLANDO PECH

C.P. ANA CHADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES

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 informatique 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





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/860/2024

Asunto: Se notifica comisión Cancún, Quintana Roo, a 15 de julio 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 el motivo de trasladar al personal del departamento de recursos humanos a las oficinas centrales.

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático con el vehículo Ford Fiesta con placas USH-071-L, siendo la salida del 15 al 16 de julio del año en curso.

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

ATENTAMENTE

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

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





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



OPERADORA Y PROCESADORA DE PRODUCTOS DE PANIFICACION

OPP010927SA5

601 - General de Ley Personas Morales

USO CFDI G03 - Gastos en general

LUGAR EXPEDICIÓN 77084

SUCURSAL: 11464

TICKET: 112284617

FECHA DE EMISIÓN: 15/07/2024 11:06:14 p. m.

LUGAR DE EMISIÓN: 77084

TIPO DE DOCUMENTO: Ingreso

MONEDA: MXN

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SES961019TX9

RÉGIMEN FISCAL

603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

DOMICILIO FISCAL

77000

| CANT | PRODUCTO | | | | IMPUESTO | | | | |
|------|----------|--|-------------------------------------|-------------------|----------|---------------|-----------|----------------|-----------|
| CANT | CLAVE | CONCEPTO | U DE M | VALOR UNITARIO | IMPORTE | OBJETO IMP | IMPUESTO | TIPO FACTOR | TIPO TASA |
| 1 | 90101503 | ESTABLECIMIENTOS DE COMIDA RÁPIDA AL 8% | E48 - Unidad de , servicio | 110.19 | 110.19 | 02 | 002 - IVA | Tasa | 08% |

FORMA DE PAGO

01 - Efectivo

SALUD (1)

SERVICIOS ESTABLES ANTIGORIA NO. 02 JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 02 DEPTO. REC. FINANCIEROS

CIENTO DIECINUEVE PESOS 00/100 MXN

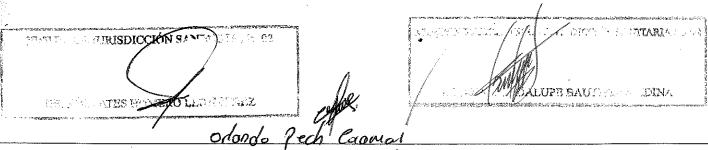
CONSUMO DEL DÍA 15/07/2024

"Los datos del código de barras bidimensional encripiados han sido verificadas y son correctos con la factura"

Nombre Daniela Pull Heap

| SUBTOTAL | \$110.19 |
|----------|----------|
| IVA : | \$8.81 |
| TOTAL | \$119.00 |

| Folio Fiscal | Fecha y Hora de Certificación | No. Certificado Digital | Método de Pago |
|--------------------------------------|-------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|
| 2388F501-EA2F-4F24-91C7-E363E9A43643 | 15/07/2024 10:06:15 p. m. | 00001000000516042293 | PUE - Pago en una sola exhibición |



ESTE DOCUMENTO ÉS UNA REPRESENTACIÓN IMPRESA DE UN CFDI v4.0

No. serie CSD SAT

00001000000505211329

Sello digital del emisor

immmsG0TaWesbRqk+8uq4YW5pjQ2FiUINFQ+HWbYwJimT3nF2UNSVoJnxQQV0dHX5Bzj+VrQLYfp68b/kdBmBYAPkUzrnxWCknLqjMepzPMNRt3YUGA6Du647XiOD9MkP2A7b6QLLmYUuQr+iC ExJl99H8u1MolhBx2Qox1tX664X5mX1M8vQr+YfBtLOP9p97vOYa65aAzxkNjiZqCXSFM0wOYXVDsSs6NGSAZHJNcs+vhE6GTnOsLiPaMAkL157w+CHeZzneXijnfmHz7Og+pLVWlf+kcYRauBQjJ 5ZR3INQBeuSzf0N3j0wfPBVLKMX76a5LEuiUmwHDV3toQ==

Sello digital del SAT

2uLW47YFvjtDt4FAsy8p5/vePEGUT9Dj93AM22pG+rWvZM3PpRulzud0AW4/3Au8ELB1xvT+ab+V8EhCcZOQoPcAczmLIV+Mcg4FudQdPbD++5ryFgg8ezm7g4hilCacwWbH1LOFlvYfZ0ntlBimr2UphhCHcveRmlaMglu7aBcBFmVblomM03Wcky2l8tHtHiqpOD8+kQ2+57S5+v2yDVizUeKuApmhVRwtA7mnVlxntkvPqm+ou8BtPUbo2VbER9YVF/+4GgeJ2R4mX5c/M1wvQO0MDjbCVo4ml8FaDQF7TfmqT/pTAHvMVc8nw8zpwZjjKexc+q6KJRSIAxyO1mA==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.1||2388F501-EA2F-4F24-91C7-E363E9A43643||2024-07-

|||:1||20067001FEX-PT-476-91C-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-504-3||ZQ4-U/-17-2005E9A-5||ZQ4-U/-17-2005E9A-5||ZQ4-U/-17-2005E9A-5||ZQ4-U/-17-





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 |
|--|---|----------------------------|---------------------------------------|
| OPP010927SA5 | OPERADORA Y PROCESADORA DE PRODUCTOS DE PANIFICACION | SES961019TX9 | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD |
| Folio fiscal | Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 2388F501-EA2F-4F24- 91C7-E363E9A43643 | 2024-07-15T23:06:14 | 2024-07- 15T22:06:15 | INT020124V62 |
| Total del CFDI | Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| \$119.00 | Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |



Imprimir







OPERADORA NICXA ONI150921PK3

Folio Fiscal

F0DABF89-9B0E-41B4-82F3-E0043D17D2B8

Fecha y Hora de Emisión

2024-07-15T20:55:49

Fecha y Hora de Certificación

2024-07-15T21:56:46

CUFACHEKE

20243353

Régimen Fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

Lugar de Expedición: 77084

No. de Certificado Emisor:

00001000000702771297

| | Datos del Receptor | | | |
|--------------|------------------------------|----------|------------------|----------------|
| • R.F.C. | Nombre del Receptor | Uso CFDI | Domicilio Fiscal | Régimen Fiscal |
| SES961019TX9 | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD | G03 | 77000 | 603 |

| | | | | Conceptos | | | |
|----------|--------------|-------------------------|---------------|----------------------|-------------------|----------------|----------|
| Cantidad | Clave Unidad | | lave Concepto | Descripción | No Identificacion | Valor Unitario | Importe |
| 1 | E48 | UNIDAD DE . SERVICIO | 90101500 | CONSUMO DE ALIMENTOS | 18 | \$482.41 | \$482.41 |

| | Desglose de Impu | estos Trasladados | | Desglose de Impuestos Retenidos | |
|-----------|------------------|-------------------|---------|---------------------------------|--|
| Impuesto | Tipo Factor | Tasa OCuota | Importe | Impuesto Importe | |
| 002 - IVA | Tasa | 0.080000 | \$38.59 | | |

Subtotal \$482.41 importe con letra: Impuestos Trasladados \$38.59 QUINIENTOS VEINTIUN PESOS 00/100 M.N. \$521.00

Moneda Tipo Cambio Tipo de Comprobante Método de Pago Forma de Pago MXN I - Ingreso PUE 01

No. de Serie de Certificado del SAT:

Versión CFDI:



00001000000508341381 Sello Digital del CFDI

cGnZ7p6opSq0R5kNld5BQoz1ARYGVIi2VbbEeEvczJ+ajA0ttrOnvLX10vfLeoS6jwd21wYnLvWjY5GsU9MOpCRRvYid1KXwCAV7hTzwksMeK3yOA/pIvjoNh1FJxY5T huUORVu7j8SqYHjunTIV7kUYnmB5kUIqTtdGzgAOfCJkiIjCNqny3OGYN+oZeYh2DB4/ogWNnkhy4rWsrLEJ6Nly7IV0V1i54ivKtxC273Jj66Aimuh5P6l07jmhsD6Q 5o9v3xhQRJJbzEN2EjDv6h+AjG08VKrthcvlA9ESE7sJT7Ym4zvi+fsDKFkaaoINn5/6Kr6t0HKHIcsawC4a3w==

Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT

||1.1|F0DABF89-9B0E-41B4-82F3-E0043D17D2B8|2024-07-15T21:56:46|CCF1011111K9|cGn27p6opSq0R5kNld5BQoz1ARYGVI12VbbEeEvczJ+ajA0ttrOn vlX10vfLeoS6jwd21wYnLvWjYSGsU9MOpCRRvYidlKXwCAV7hTzwksMeK3yOA/pivjONh1FJxY5ThuUORVu7j8SqYHjunTIV7kUYnmB5kUIqTtdGzgAOfCJkIIjCNqny 3OGYN+oZeYh2DB4/ogWNnkhy4rWsrLEJ6Nly7IV0V1154ivKtxC273Jj66Aimuh5P6107jmhsD6Q5o9v3xhQRJJbzEN2EjDv6h+AjG08VKrthcvlA9ESE7sJT7/m4zvi +fsDKFkaaoINn5/6Kr6t0HKHIcsawC4a3w==|00001000000508341381||

Sello Digital del SAT

WiDDGGLRtQ444MQaKkqQwjzHGuu/fajHwAfYygyRlgcb0D/EPC1aGJLTbJ0hu3SeVRfBLA+xoraZz0YJ2fNyrDEb6gwVeKEm2+Tnb9+sIPQNFRYN7RcxEChEJcQIph2u 6Eit54vTxJm+s2tWIXXQQQ9INY1Ewe1DHjckp3vRXb/PpvkcwHzDanO589Zzy3CwJpiIjdaSw0zI+pecKcn52surT4LrIw7S1fvD+R6xhluG+W9bvEdbog0uwogUFwug HM+I5ClbdngHMShpcB125pYNaAx2Tnng/9j1Zf8aBgxGYVay7sV0LVR20FpciHwiDkgPbXUNYNMfBJKaF4Zw=

SALITO

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02 DEPTO. REC. FINANCIEROS

"Los datos del código de berras bidimensional accumpados han sico verificados y sun correctos con la facuna"

Mombre.

- TRISDICCIÓN SON

TIS HO

TITARE -

CUPE BAUTEL

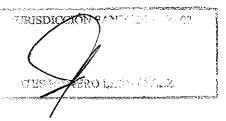


Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

| Nombre o razón social del emisor | RFC del receptor | Nombre o razón social del receptor |
|-------------------------------------|---|---|
| OPERADORA NICXA | SES961019TX9 | SERVICIOS ESTATALES DE SALUD |
| Fecha de expedición | Fecha certificación SAT | PAC que certificó |
| 2024-07-15T20:55:49 | 2024-07- 15T21:56:46 | CCF1011111K9 |
| Efecto del comprobante | Estado CFDI | Estatus de cancelación |
| Ingreso | Vigente | Cancelable sin aceptación |
| | del emisor OPERADORA NICXA Fecha de expedición 2024-07-15T20:55:49 Efecto del comprobante | del emisor OPERADORA NICXA SES961019TX9 Fecha de expedición Fecha certificación SAT 2024-07-15T20:55:49 2024-07- 15T21:56:46 Efecto del comprobante Estado CFDI |



Imprimir





TRASLADAR AL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS A LAS OFICINAS CENTRALES 860/2024

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

julio

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

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

TRASLADAR AL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS A LAS OFICINAS CENTRALES

Fecha de salida

07/15/2024 - 04:00

Fecha de regreso

07/16/2024 - 04:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

640.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

640.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2024-07-18

Reportes

Actividades realizadas

TRASLADAR AL PERSONAL DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS A LAS OFICINAS CENTRALES

Resultados obtenidos

SE MANTIENEN ACTUALIZADOS LOS MOVIMIENTOS DEL PERSONAL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Contribuciones

SE CUMPLE EXITOSAMENTE EL TRASLADO DEL PERSONAL QUE ESTE COMISIONADO PARA LA ENTREGA DE INFORMACIÓN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Conclusiones

SE LOGRÓ CON ÉXITO LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de actualización de la información

2024-07-18

Fecha de validación de la información

2024-07-18

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

640.00

Nombre completo
ORLANDO PECH CAAMAL
Cargo
MANTENIMIENTO

COMISIONADO

(Nombre y ffma)

orlando Pech Caama

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.