



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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/1172/2024

Asunto: Se notifica comisión
Cancún, Quintana Roo, a 13 de septiembre del 2024

**“2024, AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DEL ESTADO LIBRE Y SOBERANO DE
QUINTANA ROO”**

LIC. NICOLÁS VEGA CISNEROS
JEFE DE RECURSOS MATERIALES
PRESENTE.

Por medio del presente, me permito informarle, que ha sido comisionado a la ciudad de Chetumal, con el motivo de entrega de documentación de Parque Vehicular e Inventarios del departamento de Recursos Materiales 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 13 al 14 de septiembre 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

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



SSA
SECRETARÍA
DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2



QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

ANEXO 3

Oficio de comisión No. (1172/2024)

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	TERCERO	ESTATAL 178432	M03019	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD A7	JEFE DE RECURSOS MATERIALES	JURISDICCION SANITARIA NO.2

Nombre completo de la persona comisionadaNombre (s)			Denominación del encargado o comisión	Tipo de viaje (Local/ Nacional/ Internacional)	Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre	primer apellido apellido	segundo apellido				
NICOLÁS	VEGA	CISNEROS	ENTREGA DE DOCUMENTACION DE PARQUE VEHICULAR E INVENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES A LAS OFICINAS CENTRALES	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria	PAGO CON CHEQUE					
R.F.C:	VECN750713DX6					

Cargo al Programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

Lugar de adscripción de la persona comisionada			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión (día/mes/año)	
País	Estado/localidad	Ciudad	País	Estado/localidad	Ciudad			Salida	Regreso
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCUN	MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	ENTREGA DE DOCUMENTACION DE PARQUE VEHICULAR E INVENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES A LAS OFICINAS CENTRALES	FORD FIESTA USH-071-L	13/09/2024	14/09/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión

(1) DIAS ZONA I (X) VIATICOS (X) ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
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	\$759.99	\$759.99	\$0.00
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$759.99	

Respecto a los informes sobre 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
17/09/2024	https://preview.groo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-documentacion-de-parque-vehicular-e-inventarios-del-departamento-de-recursos-materiales-a-las-oficinas-centrales	chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://preview.groo.gob.mx/sites/default/files/comisionesabiertas/2024-09/Facturas%20Nico%201172%202024.pdf

Comisionado(a) Jefe(a) del Departamento

Cordinadora Administrativa de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdiccion Sanitaria No. 2

LIC. NICOLÁS VEGA CISNEROS

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

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>

Folio Fiscal	
OFFABDE6-2F91-40F3-B14A-D49FD727BD1A	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-09-13T18:47:06	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-09-13T19:49:07	
Serie	Folio
CUFACHEKF	20244589

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	Unidad	Clave Concepto	Descripción	No Identificación	Valor Unitario
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	90101500	CONSUMO DE ALIMENTOS	87	\$368.52
						\$368.52

Desglose de Impuestos Traslados			
Impuesto	Tipo Factor	Tasa O Cuota	Importe
002 - IVA	Tasa	0.080000	\$29.48

Desglose de Impuestos Retenidos	
Impuesto	Importe

Importe con letra:
TRESCIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS 00/100 M.N.

Subtotal \$368.52
Impuestos Traslados \$29.48
Total \$398.00

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

	No. de Serie de Certificado del SAT: 00001000000508341381	Versión CFDI: 4.0
	Sello Digital del CFDI mWCAsTz/eneOubbATW0vcpC1GkzqtgK9Y6YyDb3JULVJctyQWuWA7y1nqd7RHSFsrpNXJ7td2BqCTK229L284qunhY57d1WJ2Zmowpgz7y05FdxXo4B1QR7+MaQ1AQU66NyoXZwqIX1X+REiCz91gBd0XayIVDeBLP01161uWIMZb/sJNag3ny9PFDawSUZfIU2/KYNNR+OuDI1+Yj98x29PBjpmelGRkg58tHvosOxy+aoQwGjCQgKczT7pgA01/j9nMSGeJXvZaZLVFZWBMevpvG1MnNWPd+BZZ7YfK2FyFwDxkQNhAvWEDc6T/sCdGwdNItctDahwrNue==	
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT 1.1 OFFABDE6-2F91-40F3-B14A-D49FD727BD1A 2024-09-13T19:49:07 CCF1811111K9 mWCAsTz/eneOubbATW0vcpC1GkzqtgK9Y6YyDb3JULVJctyQWuWA7y1nqd7RHSFsrpNXJ7td2BqCTK229L284qunhY57d1WJ2Zmowpgz7y05FdxXo4B1QR7+MaQ1AQU66NyoXZwqIX1X+REiCz91gBd0XayIVDeBLP01161uWIMZb/sJNag3ny9PFDawSUZfIU2/KYNNR+OuDI1+Yj98x29PBjpmelGRkg58tHvosOxy+aoQwGjCQgKczT7pgA01/j9nMSGeJXvZaZLVFZWBMevpvG1MnNWPd+BZZ7YfK2FyFwDxkQNhAvWEDc6T/sCdGwdNItctDahwrNue=	
Sello Digital del SAT btUBLz114IWL0TH8R0T9sp2KXWuh6y65Q/AmXFSxnJ3oxdYV4PcdWz0083rPg70ISA/ZN1rUCWGC3H/n7JJI5qrq20xcG1SVZYA//ObSAnPJ0t8JPzCZzurU5zWfTyKS75vSbdMY5IKDT+HMV0d05/TKcr3zavDhMbTfYoyFr2ldlPFEowP0y0y1f3WJnzx2/8g4TApXDO1jv5xqIFK10xCPmASAn5mGwhB9VN/TZaZmUYxi3mDsSAXm0xtBuq0gy5S4skhN2GukpG9ndy9T1kWhrD/mp956a81NOE3GV0I6NpJtUuEemo/zyjKBqBgn30Zzs==		

"Los datos del código de barras electrónico de este comprobante han sido verificados y son correctos con la información."

Fecha: 19/09/2024
Nombre: Daniela Pérez Huelo

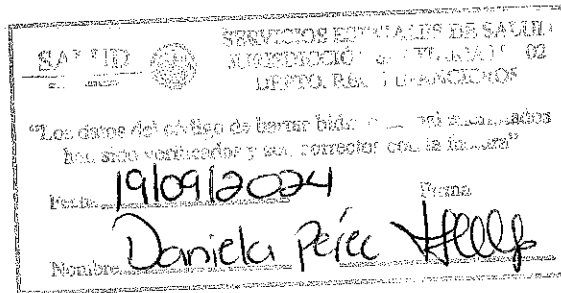
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02
DR. SÓCRATES HOMERILÓN PÉREZ

ADMINISTRADOR DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02
C.E. ANA GUAJALUPY NAUTICIA MEDINA

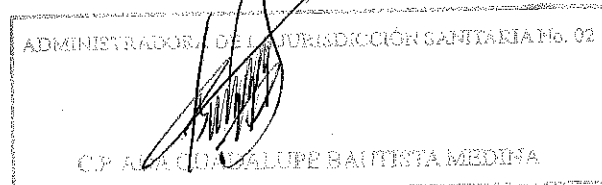
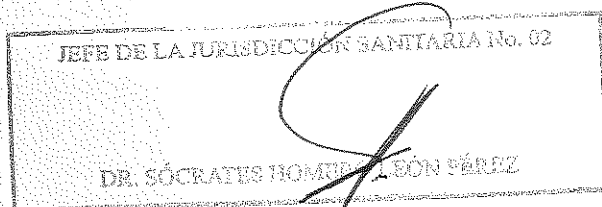


Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ON150921PK3	OPERADORA NICXA	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
0FFABDE6-2F91-40F3-B14A-D49FD727BD1A	2024-09-13T18:47:06	2024-09-13T19:49:07	CCF1011111K9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$398.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir





DOMSURAANK 87454

LUGAR EXPEDICIÓN 77084

MONEDA: MXN

DOMICILIO FISCAL 77000

[illegible]

CANT	PRODUCTO			IMPORTE		IMPUESTO			
	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	230.56	230.56	02	002 - IVA	Tasa	08%

FORMA DE PAGO 01 - Efectivo

DOSCIENTOS CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN	SUBTOTAL	\$230.56
CONSUMO DEL DÍA 13/09/2024	IVA	\$18.44
	TOTAL	\$249.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
6377C64A-D4C2-47B2-839E-63ED534A2DD2	14/09/2024 11:12:50 a. m.	00001000000516042293	PUE - Pago en una sola exhibición

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

DR. SÓCRATES HOMERO DÍAZ PÉREZ

ADMINISTRACIÓN DE LA EDUCACIÓN SANITARIA No. 02

CE. AKA. ISABELA LUIPE SANTISLA MEDINA

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

No. serie CSD SAT
00001000000708361008

Sello digital del emisor

MapoBepD1qMabHloBQgVxjsjQvN7VmlYpy7ZGmzSWSLkzZCJmZj1caBoJdFwF2vwoCVKJnKzJ2T7G7YJ5gZ4W+ytll9K8KaNV8ell0aIdZqYHfgYU0F09pNnqpuPZcPxmgtMZHYhNogp3ODL
 VxWgKS89ajQ+uXvgWQ6a6XTfQ59yDZl1u8+nT4t8C3H2XlmAeQzTgZt1BvgG1P1FzKmoFwzD9Yunvz3zLpMmu18SGt9F5qJdLbO8goL5dJZ4XZBOKMKq383CvdYtXD9K+rW8H25x
 AukdH478dJ4nGwF9FvzlCbS2G8F9vZG1QZ

Sello digital del SAT

BvylCRcVL 1/5NbmVQqld8Cl2wZ+NWLRjS0wgCRR0t5YMY2YBKWBSj0bkUHTDMVQG8G6t5m5Nn8swOwCl28aGZEXEBWBH3m0Y1xikP6F0Ujbm0a+QlAnuAlhonEW9dInlCi+F7Qk0k7O
no8y2V4K2hK2clMeH4QBRm2w0tWMBF5is+SYZBWDilDw8ph4Tm0C7b0FSD8DlxZReuay2S5G+JqL2m2HdNnH0M4n758bZv0UjDnDorZ4G9Sc8l3gJl7PtL0kKj1GRSjN2YikTarK3
j08D2V7U0z2A2VrL6t16Xrc0t+D0GRzR6tMEX6=

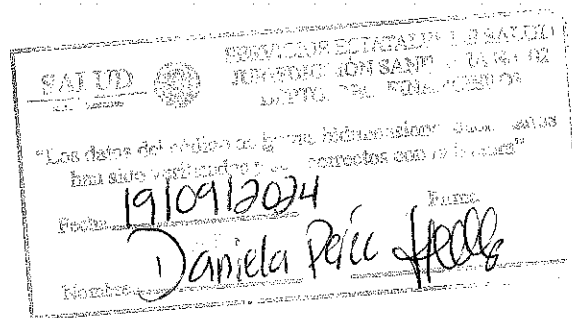
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[illegible]

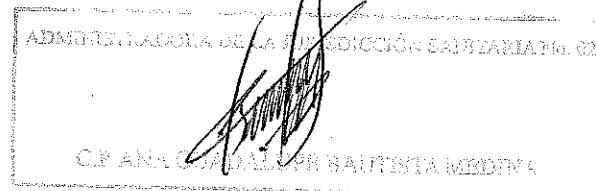
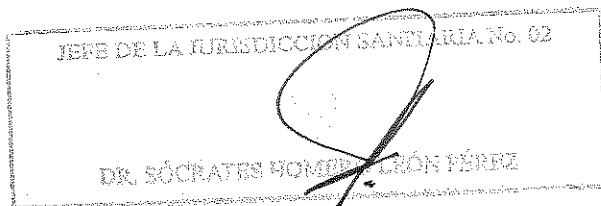


Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

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
6377C64A-D4C2-47B2-839E-63ED534A2DD2	2024-09-14T12:12:47	2024-09-14T11:12:50	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$249.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir



Folio Fiscal	
9FB6E09D-F32D-49BE-BB34-E094E008BA00	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-09-13T18:18:41	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-09-13T19:20:43	
Serie	Folio
CUFACHEKF	20244586

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	Unidad	Clave Concepto	Descripción	No Identificación	Valor Unitario	Importe
1	E48	UNIDAD DE SERVICIO	90101500	CONSUMO DE ALIMENTOS	105	\$119.44	\$119.44

Desglose de Impuestos Traslados			
Impuesto	Tipo Factor	Tasa O Cuota	Importe
002 - IVA	Tasa	0.080000	\$9.56

Desglose de Impuestos Retenidos	
Impuesto	Importe

Importe con letra:
CIENTO VEINTINUEVE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal \$119.44
Impuestos Traslados \$9.56
Total \$129.00

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

	No. de Serie de Certificado del SAT:	00001000000508341381	Versión CFDI:	4.0
	Sello Digital del CFDI			
	J1L5Fyy7kfm8161S1gwe07D3HnVrA9t1vNQRJrge8t0dCZe7/V5yJ6VcTuxA1fpe55bLEue9HKpjNDwCbEkSy402tFm52teWkH2119e1A9hS1FnY1UhmVcs+zMORZS7oYst4Wsd/R9a1uF4uAKYzWnnVstQD56zgx9J4wrLQH/40u12Da6pThYdphD3Zp2L538JN3/HsTqEWGL+Ey0qNIZVE8cJMBfXAFcNF1qt+6F0owEW3sprUEciV9ZxJR/SBBOWRnchiEo9XMG19EAm7cST7P0ZSmvGk8bAtBgQTnnz48YIP5D9UaIZtsqghvT7zmgFznsZHoN01+c+nn+w==			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT			
	1.1 9FB6E09D-F32D-49BE-BB34-E094E008BA00 2024-09-13T19:20:43 CCF1011111K9 J1L5Fyy7kfm8161S1gwe07D3HnVrA9t1vNQRJrge8t0dCZe7/V5yJ6VcTuxA1fpe55bLEue9HKpjNDwCbEkSy402tFm52teWkH2119e1A9hS1FnY1UhmVcs+zMORZS7oYst4Wsd/R9a1uF4uAKYzWnnVstQD56zgx9J4wrLQH/40u12Da6pThYdphD3Zp2L538JN3/HsTqEWGL+Ey0qNIZVE8cJMBfXAFcNF1qt+6F0owEW3sprUEciV9ZxJR/SBBOWRnchiEo9XMG19EAm7cST7P0ZSmvGk8bAtBgQTnnz48YIP5D9UaIZtsqghvT7zmgFznsZHoN01+c+nn+w== 00001000000508341381			
	Sello Digital del SAT			
	PKE0mBJCT1DsPHHa2hQ292Wm11312u6QJHw779H5ae7WLTvBj0xQAlp21aXREJgeYWPVzcbAwrWtwkxUv1aZvIglKtVnfEPuP1I0aP8vCBx60+gp80TW6cKZ9HDTQJxnKco9G0mms1rx17y9cmG18f1Y4wJ0u+ZkKvA0g+tsLoy1h0DH7atAw6fNkV59h5q0ASLbxU3qINWUIZNIQ17K6uK1/pTpyxpN2QMKB545V7Y9vVMvSgvcys+y1f/JQVvbgd0tn7UR4EAqMK/1qp8M1Pw3T11Cs0yQ2RCL+rr0TENzGkK9S5J2HEm06x9d+R81ztWY70R0/3QCXQ==			

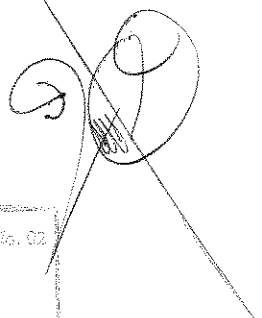
"Las firmas digitales, hechas electrónicamente, son equivalentes a las firmas manuscritas y son correctas con la factura"

19/09/2024

Firma: Daniela Páez

Nombre: Daniela Páez

Comprobado por \$112.99



JENES DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

DR. SÓCRATES FLORES LEÓN FÉREZ

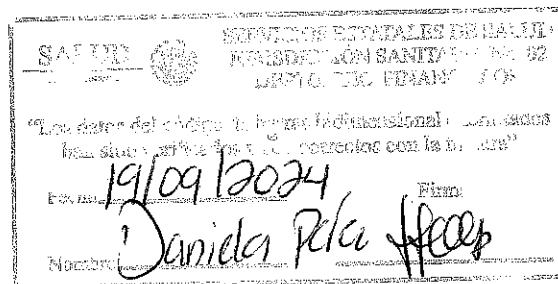
ADMINISTRACIÓN DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

CP. ANA LUCÍA BARRERA MEDINA

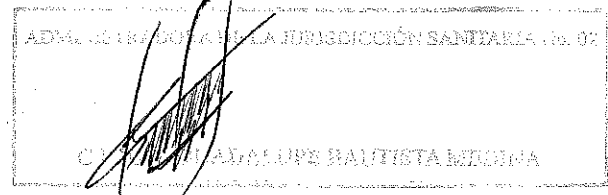
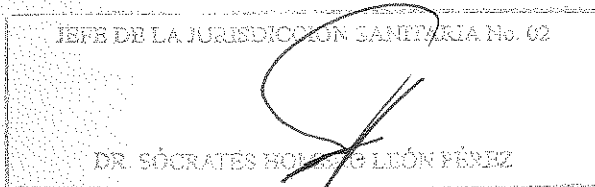


Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
ONF150921PK3	OPERADORA NICXA	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
9FB6E09D-F32D-49BE-BB34-E094E008BA00	2024-09-13T18:18:41	2024-09-13T19:20:43	CCF1011111K9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$129.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir





SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

ENTREGA DE DOCUMENTACION DE PARQUE VEHICULAR E INVENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES A LAS OFICINAS CENTRALES 1172/2024

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

septiembre

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

ENTREGA DE DOCUMENTACION DE PARQUE VEHICULAR E INVENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES A LAS OFICINAS CENTRALES

Fecha de salida

09/13/2024 - 04:00

Fecha de regreso

09/14/2024 - 04:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

759.99

Recurso económico

Estatul

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

759.99

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2024-09-17

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE DOCUMENTACION DE PARQUE VEHICULAR E INVENTARIOS DEL DEPARTAMENTO DE RECURSOS MATERIALES A LAS OFICINAS CENTRALES

Resultados obtenidos

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

Contribuciones

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

Conclusiones

SE LOGRO CON EXITO LA ENTREGA DE LA INFORMACION

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de actualización de la información

2024-09-17

Fecha de validación de la información

2024-09-17

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

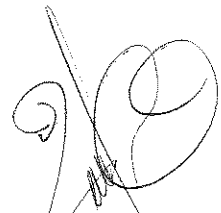
759.99

Nombre completo

NICOLÁS VEGA CISNEROS

Cargo

JEFE DE RECURSOS MATERIALES



NICOLÁS VEGA CISNEROS

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.