



SECRETARÍA
DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

ANEXO 3

Oficio de comisión No. (0684)

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	CONTRATO 23762	EM03024	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JURISDICCIÓN SANITARIA NÚM. 2 RECURSOS HUMANOS

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				
VIVIANA BEATRIZ	TEJERO	AZCORRA	TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS	NACIONAL	0	0
R.F.C.: TEAV990421MZ3						

Cargo al Programa:

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
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPTO. DE RECURSOS	FORD FIESTA PLACAS USH-071-L	14/06/2024	15/06/2024

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

(1) DIAS ZONA I (x) VIATICOS () ZONA II () HOSPEDAJE ()				HOSPEDAJE (SI / NO)
Clave de partidas	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	\$651.00	\$651.00	
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
38201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$651.00	

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
20/06/2024	https://qroo.gob.mx/comisionesabie	https://qroo.gob.mx/comisionesabierta

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

BR. VIVIANA BEATRIZ
TEJERO AZCORRA

ING. JESÚS MANUEL ALVARADO
HERNÁNDEZ

C.P. ANA GUADALUPE BALTISTA MEDINA

DR. SOCRATES ROMERO 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://qroo.gob.mx/sesa>



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



**QUINTANA
ROO** UNIDOS PARA
TRANSFORMAR

ANEXO 1
OFICIO DE COMISION OFICIAL

Dependencia: Servicios Estatales de Salud en Q,Roo.
Área: Jurisdicción Sanitaria No. 2.
Departamento: Recursos Humanos
No. de oficio: JS2/ADMIN/RH/0684/2024.

Asunto: Se notifica comisión.

Cancún, Quintana Roo, a 13 de Junio del 2024

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

BR. VIVIANA BEATRIZ TEJERO AZCORRA.
AUXILIAR ADMINISTRATIVO.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Ciudad de Chetumal específicamente en la Subdirección de Recursos Humanos; con la finalidad tratar asuntos relacionados al Depto. de Recursos Humanos, derivado de los movimientos generados del personal adscrito a la Jurisdicción Sanitaria Núm. 2.

Por tal motivo, se le autoriza 1 día de viáticos con el vehículo Ford Fiesta Placas USH-071-L, siendo la salida del 14 al 15 de junio 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



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

C.C.P. Recursos Humanos
C.c.p. Minutario
SHLP/AGBM/JMAH/xgc.



SSA
SECRETARÍA
DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD



SECRETARÍA DE LA
CONTRALORÍA

TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS

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

junio

Tipo de viaje

Nacional

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Cancún

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CHETUMAL

Motivo del encargo o comisión

TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPARTAMENTO RECURSOS HUMANOS

Fecha de salida

06/14/2024 - 04:00

Fecha de regreso

06/15/2024 - 04:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

651.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

651.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2024-06-20

Reportes

Actividades realizadas

TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS A RECURSOS HUMANOS EN LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS.

Resultados obtenidos

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

Contribuciones

SE CUMPLE CON LA NORMATIVA DE ENTREGA DE INFORMACIÓN A LAS ÁREAS CENTRALES

Conclusiones

SE LOGRÓ CON ÉXITO LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de actualización de la información

2024-06-20

Fecha de validación de la información

2024-06-20

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

RECURSOS FINANCIEROS

Nombre completo

VIVIANA BEATRIZ TEJERO AZCORRA

Cargo

APOYO ADMINISTRATIVO

COMISIONADO

(Nombre y firma)

Viviana Beatriz Tejero Azcorra


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.

OPERADORA CGM

RFC: OCG080425A51

31-A X 12 Y 14 No. 115 Nueva Alemán Etapa III
Mérida Mérida Yucatán México C.P. 97145

CLIENTE:		USO DEL CFDI: 603-Gastos en general.		FACTURA					
Código: 0491 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD CALLE CHAPULTEPEC No. 267 COL. CHETUMAL CENTRO Chetumal Othón P. Blanco Quintana Roo C.P. 77000 Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos				AC 529					
				Lugar de expedición: 77084					
R.F.C.:		SES961019TX9		FECHA					
FORMA DE PAGO:		01-Efectivo		14/6/2024					
CONDICIONES DE PAGO		CONTADO		CERTIFICADO					
				00001000000515810334					
CODIGO	COD SAT	CANT	U.M.	SAT	DESCRIPCION	PRECIO	DESCTO	IMPUESTOS	IMPORTE
CON	90101503	1.00	SERVICIO	E48	CONSUMO DE ALIMENTOS (Establecimientos de comida rápida)	175.93	0.00	002 - IVA - 0.080000	175.93
OBSERVACIONES:									
CANTIDAD EN LETRAS (SON: CIENTO NOVENTA PESOS 00/100 M.N.)						SUBTOTAL		175.93	
						I.V.A. 8%:		14.07	
Folio fiscal:						C7E160C9-AB6B-4224-8487-97947C993F3D		TOTAL	
No de Serie del Certificado del SAT:						00001000000505142236		190.00	
Fecha y hora de certificación:						Junio 14 2024 - 15:47:35		* \$116	
Sello digital del CFDI									
R7MqoDwXCr7sUQqS3NlygkWu1clgY7wD/qDI1z91+w9IAqZoLbbLX5G8+OikW0ws4VV7I3R5aYD8GnBqAym76 URzMyowawGVr7M8D4ykmTbQXQFdefYIbDbgUFomw+oV9UTc6lvQcW1aPH5A9FbuOTO/NolVctedfa+4ofxt7 71iOudj7QfDVjvwkqZifeY0uN33M+YkfbqNrA3gSJOvb6L++kRtmrJm/oQc1ldDd5YN8qkTnzdxmKY62SMWkMa RvJIH61gVx+rqrywGJtvjdBiHqSfG2LCxM0rYcAHFbpVPyIK9cZl+pO8082K/eM/MHgSMAggFE+/bPPod6Q==									
Sello del SAT									
IU7I8fmwT5IfosAAmlubpIQkuVfr8Je+nFwEhggtgFGehJ4s6qRyqMwDu7fbd8kaElP6toiJf2THe3P4 m9hDYQt63faiylAEUgVMJW6I7F0RT0aVhE2G7ZtqcNRofbi8EtJr394WhTY6m0ODfqKzBmy8QmdB4xo cwlQns9Qryc2CTQhI3OGTzCVAAaLGN97RL8Z+4QNAxk9/Fd6/nU10PiLD4zPurZTYbN3dcb9KWxqm3sq IOVJNh2g6SPtun2ry6R7OWCLbu3AL4qSlcqnTXvbJuDzDwifBqNuvYwGZLCH7JlfrYagXMZAHAMh9m /ePFKdQsSodwWT2GR0aqow==									
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT									
[1.1]C7E160C9-AB6B-4224-8487-97947C993F3D 2024-06-14T15:47:35 MAS0810247CO R7MqoDwXCr7sUQqS3NlygkW u1clgY7wD/qDI1z91+w9IAqZoLbbLX5G8+OikW0ws4VV7I3R5aYD8GnBqAym76URzMyowawGVr7M8D4ykmTbQXQFdefYIbDbgUF omw+oV9UTc6lvQcW1aPH5A9FbuOTO/NolVctedfa+4ofxt771iOudj7QfDVjvwkqZifeY0uN33M+YkfbqNrA3gSJOvb6L++kRtm rJm/oQc1ldDd5YN8qkTnzdxmKY62SMWkMaRvJIH61gVx+rqrywGJtvjdBiHqSfG2LCxM0rYcAHFbpVPyIK9cZl+pO8082K/eM/MH gSMAggFE+/bPPod6Q== 00001000000505142236]									
ESTE DOCUMENTO ES UNA REPRESENTACION IMPRESA DE UN CFDI. PUE-Pago en una sola exhibición. EFECTOS FISCALES AL PAGO.									
REGIMEN FISCAL: 601-General de Ley Personas Morales									
Traslados					CFDI RELACIONADOS				
002					0.080000 \$ 14.07 -				

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

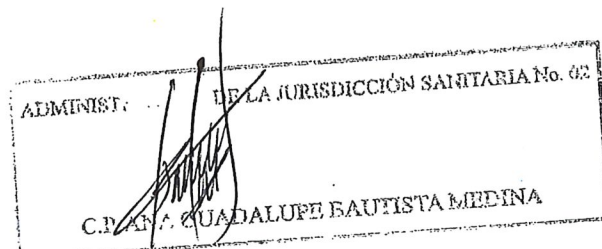
DR. JUAN CARLOS LEON PÉREZ

ADMINISTRADOR DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 01

C.D. ADALUPE BAUTISTA MEDINA

Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
C7E160C9-AB6B-4224-8487-97947C993F3D	2024-06-14T16:47:32	2024-06-14T15:47:35	MAS0810247C0
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$190.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RFC emisor: LAUB771214R29
Nombre emisor: BREEZE JAQUELINE LARA UCO
RFC receptor: SES961019TX9
Nombre receptor: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Código postal del receptor: 77000
Régimen fiscal: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: BF908457-33BA-4E6F-9945-C6511A8652C1
No. de serie del CSD: 00001000000518486630
Código postal, fecha y hora de emisión: 77000 2024-06-14 12:22:29
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. Identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento		Objeto Impuesto	
90101500		1.00	E48	Unidad de servicio	461.21	461.21			Si objeto de impuesto.	
Descripción	Consumo de alimentos				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	461.21	Tasa	16.00%	73.79
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

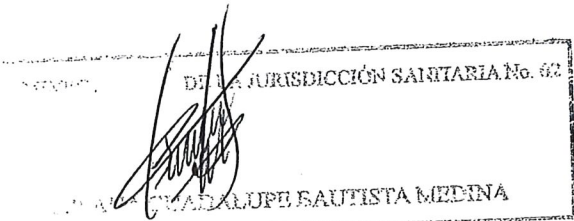
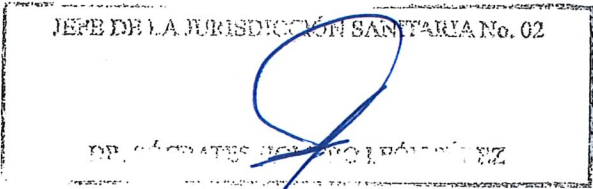
Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 461.21
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 73.79
Total \$ 535.00

Sello digital del CFDI:
O7eyTfodJeqI6Oby25JDleQ+hmn9OOjqvlyznGuec7fll05uPGJUQD0nvVBrO5Ofq9UXOljw+0Lj2pQBR9HLDXrs2wZoTdtYrYyAjlSXf0X9FcqyAX0T8VLCZJdxE7WrY9VCIFRTaTgEbPKYBAEeL5rYh0B3bf/FwztIQRfCmObd3dNhkYQ8FcVEf8rs2nlvovXC7yHGahyXRZNUHqgYwczfroelmmIMrir8XeNJGH/+wnvgLJhiaJmu59Fjk5QYrTNFpxNwdE8s0yT8YFM0vsGQIjs3eweM WYMPpuFQc6JW0/frAhkKhR/H74B9IYAKapzDoth55kGDuEGA==

Sello digital del SAT:
XHOYFDyyOWCbUY1GwTxa6emI1dUwM0CDa11FpWAPW8mGNi0QW0dWsy8Lrt/mpldH56kaeUrum3PZoOK6b0rB3M0OCHBuUixq/AtZBQGQo8IG2IRgcprmm6yYUP8th5uSjt+naDq0a aRzRVGI/eBQ9DIAJUL02kOnG+F0az/U+MixCEIE4CWlsc0mMbGLXrVEFL57T0l/VVZzKh6I7WuHgXnWLFqI6S/CuB7ElfB/SA3DRalazcXlItaV/kioWqIjTyHepEEqx5w96/BQ2/TGKfp6Qwx pPgfaHQyYsbeLdVfAXsaQmzYem/3E3G2INSRLqB4QHVMWkoBk5wiXA==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:
[1.1]BF908457-33BA-4E6F-9945-C6511A8652C1|2024-06-14T12:22:47|SAT970701NN3|O7eyTfodJeqI6Oby25JDleQ+hmn9OOjqvlyznGuec7fll05uPGJUQD0nvVBrO5Ofq9UXOljw+0Lj2pQBR9HLDXrs2wZoTdtYrYyAjlSXf0X9FcqyAX0T8VLCZJdxE7WrY9VCIFRTaTgEbPKYBAEeL5rYh0B3bf/FwztIQRfCmObd3dNhkYQ8FcVEf8rs2nlvovXC7yHGahyXRZNUHqgYwczfroelmmIMrir8XeNJGH/+wnvgLJhiaJmu59Fjk5QYrTNFpxNwdE8s0yT8YFM0vsGQIjs3eweMWYMPpuFQc6JW0/frAhkKhR/H74B9IYAKapzDoth55kGDuEGA==|00001000000705250068|
RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2024-06-14 12:22:47
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



Folio fiscal

Fecha de expedición

Fecha certificación
SAT

PAC que certificó

BF908457-33BA-4E6F-9945-
C6511A8652C1

2024-06-14T12:22:29

2024-06-14T12:22:47

SAT970701NN3

Total del CFDI

Efecto del comprobante

Estado CFDI

Estatus de cancelación

\$535.00

Ingreso

Vigente

Cancelable sin aceptación

Imprimir

DIRECCIÓN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

DR. GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

ADMINISTRATIVO

DIRECCIÓN DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

DR. GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

