



Salud
Secretaría de Salud



JURISDICCION SANITARIA No. 2
R.F.



QUINTANA
ROO UNIDOS PARA
TRANSFORMAR

ANEXO 3

Oficio de comisión No. (JS2/ADMIN/RH/1240/2024)

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	CUARTO	CONFIANZA 12347	CF40001	SOPORTE ADMINISTRATIVO	SOPORTE ADMINISTRATIVO	JURISDICCION 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				
MINRLEY	FRANCO	BETANCOURT	TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS	NACIONAL	0	0
Banco y CLABE interbancaria	CHEQUE					
R.F.C:	FABM841107NX8					

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) (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 HUMANOS	FORD FIESTA PLACAS USH- 071-L	14/10/2024	15/10/2024

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	\$651.42		\$651.42	
37201	Pasajes Terrestres Nacionales				
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales				
39201	Impuestos y Derechos				
	Total, de Comisión:			\$651.42	

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
18/10/2024	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-tratar-asuntos-relacionados-al-departamento-de-recursos-humanos-14	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/sites/default/files/comisionesabiertas/2024-10/OCTUBRE-24.zip

Comisionado(a)

Jefe(a) del Departamento

Administradora de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

MMT. MINRLEY FRANCO
BETANCOURT.

ING. JESÚS MANUEL ALVARADO
HERNÁNDEZ

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ



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/1240/2024.

Asunto: Se notifica comisión.

Cancún, Quintana Roo, a 11 de octubre del 2024

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

MTR. MINRLEY FRANCO BETANCOURT
SOPORTE ADMINISTRATIVO.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada 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 octubre del año en curso.

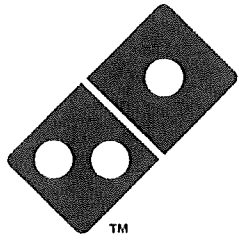
Sin otro asunto en particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

"Bajo protesta de decir verdad, los documentos entregados como comprobación o para trámite de pago, cumple con los requisitos del Artículo 134 de la constitución de los Estados Unidos Mexicanos, así mismo, los archivos digitales XML de la presente comprobación correspondiente a las facturas relacionadas"

ATENTAMENTE


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

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



Domino's®

FACTURA

DOMSURAACKN 88319

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: 113314704

FECHA DE EMISIÓN: 15/10/2024 09:30:32 a. 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			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

CONSUMO DEL DÍA 14/10/2024

SUBTOTAL	\$230.56
IVA	\$18.44
TOTAL	\$249.00

*Se comprobó por \$228.42

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
94617B24-0E28-4373-868B-57D97EAB54C2	15/10/2024 08:30:35 a. m.	00001000000516042293	PUE - Pago en una sola exhibición

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

C. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02
DEPTO. REC. FINANCIEROS

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

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

Fecha 22/10/24

Nombre

No. serie CSD SAT
00001000000708361008

Sello digital del emisor

Uo2we2qb5tGz9wOgpeE6F/F0JtB01+v3GUqzFzhhJEp+2irBSi94MZH4UzRigqkcbVgY025uplqWwQpfe2DTOKyYtYDREDgP0cWKFqAnK0RqXMS5bRH4CS3N2S1IK1oQNI60JB0rSy
dnKuPZRw/mWOGezENUTIKleISCUOu6fP8BM5GxHe088cPA09ubPvnheon2pPXnvCVW6NpaMdGn4yYjE2GgqacUqIPMd/HZ6a3Fg3PmaPZast+SUUFVW64VUD0eSh7hzUTJ8Q5ZRqKVB7Toc
G+Ime4suC8jS4P0N9YBYI9/LXbEoz3m3He6Px4Q==

Sello digital del SAT

WFFY4R8B10bje6SLzUv0SsCAnrMPdDIOzAjzv51sIAaBkQI7bVY15WuCCGowebSDRp6b9ktfLScspIS/UbHybOkIU/Dnc/N/b/xcP26DBE15GR7I5rAp8gvmtd6s28fbbkrDsexhgOhl3UN87gJyPKYxl+
W0mfVpPDhXVDM7IYyCza+VnJfIKVmyQzqduJOLpJVBIN8eDteV2Zzq5LFzYxLx08Vos45pXTPK6x/78a1thjmtYxnmnyHhuR1Ymk8/GFgPxMYmlOlyYoOB9Sxploje5IHWoodLd3JkQ5ZRqKVB7Toc
+s55zUvDwI81kly5AnPBAJhw==

Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

[11.1]94617B24-0E28-4373-868B-57D97EAB54C2/2024-10-15T08:30:35JNT02124V52Uo2we2qb5tGz9wOgpeE6F/F0JtB01+v3GUqzFzhhJEp+2irBSi94MZH4UzRigqkcbVgY025uplqWwQpfe2DTCKyYIDy0DREDgP0cWKFqAnK0RqXMS5bRH4CS3N2S1IK1oQNI60JB0rSy
c83xN2S1IK1oQNI60JB0rSydnKuPZRw/mWOGezENUTIKleISCUOu6fP8BM5GxHe088cPA09ubPvnheon2pPXnvCVW6NpaMdGn4yYjE2GgqacUqIPMd/HZ6a3Fg3PmaPZast+SUUFVW64VUD0e
Sh7hzUTJ8Q5ZRqKVB7TocG+Ime4suC8jS4P0N9YBYI9/LXbEoz3m3He6Px4Q==[00001000000708361008]





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
94617B24-0E28-4373-868B-57D97EAB54C2	2024-10-15T09:30:32	2024-10-15T08:30:35	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$249.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

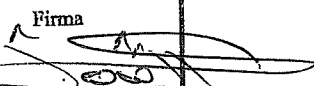
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

SALUD  **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02
DEPTO. REC. FINANCIEROS

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

Fecha 22/10/24 Firma 
Nombre José Herrera

Folio Fiscal	
6028FAAD-20A2-4A8B-9214-D495C5DE90D4	
Fecha y Hora de Emisión	
2024-10-15T09:42:23	
Fecha y Hora de Certificación	
2024-10-15T10:44:58	
Serie	Folio
CUFACHEKF	20245101

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	4	\$137.96
						\$137.96

Desglose de Impuestos Traslados			
Impuesto	Tipo Factor	Tasa O Cuota	Importe
002 - IVA	Tasa	0.080000	\$11.04

Desglose de Impuestos Retenidos	
Impuesto	Importe

Importe con letra:
CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS 00/100 M.N.

Subtotal \$137.96
Impuestos Traslados \$11.04
Total \$149.00

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 p2DyGM2cVbPAaxIDd1CAK1+jDXk7tGCE81p5SekzG7uIXNsCS3hdmG1IX8CnVc69wRHGJ2pSs2EwW/40Se8YMoquobVjyJySaXgZDIAY07x778J1Ay6MQQFG/0cq90Kq xqg+ttgZnI5hpcUFIybh39kYu3CPjwghwusKN2FB/7bFRh3uh5u0mhvpmayIKgQM6TQFwKrmKvAYkp4KwNuBjFf1vVQHooPLuJ/yUDerXcNGIRLxbh1N5g2qH0KqBh s/wXZP6dKtdMzf64wRKW8Rs5zs3ZHGw8BuS8gQh9KmuKvo1AF8FLrKnkAhxQQv5x5JmR0cpgrg6D5PTaD/hbcQ==			
	Cadena Original del Complemento de Certificación Digital del SAT [1.1 6028FAAD-20A2-4A8B-9214-D495C5DE90D4 2024-10-15T10:44:58 CCF1011111K9 p2DyGM2cVbPAaxIDd1CAK1+jDXk7tGCE81p5SekzG7uIXNsCS3h dmG1IX8CnVc69wRHGJ2pSs2EwW/40Se8YMoquobVjyJySaXgZDIAY07x778J1Ay6MQQFG/0cq90Kqxqg+ttgZnI5hpcUFIybh39kYu3CPjwghwusKN2FB/7bFRh3uh5u DmhvpmayIKgQM6TQFwKrmKvAYkp4KwNuBjFf1vVQHooPLuJ/yUDerXcNGIRLxbh1N5g2qH0KqBh/s/wXZP6dKtdMzf64wRKW8Rs5zs3ZHGw8BuS8gQh9KmuKvo1AF8FL rKnkAhxQQv5x5JmR0cpgrg6D5PTaD/hbcQ= 00001000000508341381]			
	Sello Digital del SAT yN5sQqFPyEQdCJ1eCes6amowSua/Vu+vB6Qjfa/hX051qeIkUYQVhQ97RQ6WU+09ef1ou5RU1Jh2cM3CY17R1fmb8RC4hzxUD8brpkFoIutBlpEBob1CQsHQmurAU LY1xxZ0846v1ht5/1NhyCzwYraI7h6qfmVQL48M0tza07rLJkq1Y7B6bjhvf9aK58Wfvt3QuQh1qCeJd13NBm1x8BTr1CY6rdURdryebtZGsyDeIoam1qTvKhj6z mx5EFnf+nDR1nHGj61pG1wafL5S5Gr23cJEX1nPOIZMo15WU7oAvceGETHKgoYDSMvr3PInbyf8AT5yte1ZOIPA==			

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

DR. SOCRATES HOMERO LEON PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

C.P. ANA GUARLUPE BAUTISTA MEDINA

SALUD
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 02
DEPTO. REC. FINANCIEROS
"Los datos del código de barras bidimensional encriptados
han sido verificados y son correctos con la factura"
Fecha: 22/10/24
Firma: [Firma]
Nombre: [Nombre]



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
ONI150921PK3	OPERADORA NICXA	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
6028FAAD-20A2-4A8B-9214-D495C5DE90D4	2024-10-15T09:42:23	2024-10-15T10:44:58	CCF1011111K9
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$149.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

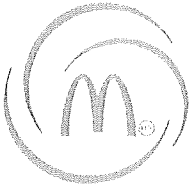
C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

SALUD  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 02
DEPTO. REC. FINANCIEROS

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

Fecha 22/10/24 Firma 

Nombre Alcides



EMISOR:
RESTAURANTES ADMX
RFC: RAD161031RK1
Régimen fiscal: 601 - General de Ley Personas Morales

RECEPTOR:
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
RFC: SES961019TX9
Domicilio fiscal: 77000
Régimen fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: G03 - Gastos en general.

Tipo de comprobante: I - Ingreso
Serie y folio: A - 20792
Folio fiscal: D772000D-0BCA-47E0-91C6-D864558F235B
Certificado del emisor: 00001000000505815055
Certificado del SAT: 00001000000707126185
Lugar de expedición: 77084
Fecha y hora de emisión: 2024-10-15T10:51:36
Fecha y hora de certificación: 2024-10-15T10:51:37
Método de pago: PUE - Pago en una sola exhibición
Forma de pago: 01 - Efectivo
Moneda: MXN - Peso Mexicano

Cantidad	Clave producto	Descripción	Clave unidad	Unidad	Precio unitario	Importe	Descuento	Tasa IVA	Base Impuesto	Importe Impuesto
1	90101503	Consumo de alimentos	E48	Unidad de servicio	\$225.93	\$225.93	0.00000	8%	\$225.93	\$18.07
Importe con letra									Subtotal	\$225.93
DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO PESOS 00/100 M.N.									Descuento	\$0.00
									IVA 8%	\$18.07
									TOTAL	\$244.00

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02
C. RAFAEL ALUPE BAUTISTA MEDINA

SALUD
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02
DEPTO. REC. FINANCIEROS

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

Fecha: 22/10/24
Firma: [Firma]

Sello digital del CFDI:

XSHmMC7ZszYTwt4JkIjGrMENhDZKIX3nB4mJ1wb7bhmOTnfafP3FRU+kAvm vXMz6GfMuqvMzIzGYy6bf3/+rQUXICeTZY1JT+IHcl8TC4+AosZiBVg++H3FDgS8W+U1hHBCiTA69h0i8YIZqpaShjutBID7wBVL SMlf+posQ4n0Hft4NkhZV7viSawCZ1FAlmryHvnsVyM+HsN4wg3ZRax3syk0SjaU5dR0ckNVkwXfQXqYbhljvnp5ddj6lSxsArIUDLaSxzl+aKpaU1C6UysZ3tv0J4huLWYR9jnu 0ndQ6wRMMCEdTu6rPCPv3p92laCAzC+uAM6aKqAsA==

Sello digital del SAT:

V96siZxhWWEUF8R2U+iZyJGoEYt3nGkhWEaCQxHJZoWwqAzlcKnsIBx6yZ iFikWj77PWpqBrnkDeqGrectB04jr3ZEtuHKXwJGG2V218jVb9IozC/n0TCM N1cVazIH1TFH6mgHHeIeymPT0ombBSIRYnDjg15c/5qy68r1LtkiFgZIX11 B3BZPvIAng7z6qrLgYQbvtwVogcJETw5qHUKUX+RjnlX57EWixJbsboH369UR YBy9nlfP5CzFgJr0M9CO7BgJ8QMhL3iltzxr1oqat3PeD6vith6td6qLepO 5Wt8SBllgtSRNh2wWX3HF7VnMMkd+zjaChEEP5jAw==

Cadena original del complemento de certificación del SAT:

||1.1||D772000D-0BCA-47E0-91C6-D864558F235B|2024-10-15T10:51:37|EFA100217SU5||XSHmMC7ZszYTwt4JkIjGrMENhDZKIX3nB4mJ1wb7bhmOTnfafP3FRU+kAvm vXMz6GfMuqvMzIzGYy6bf3/+rQUXICeTZY1JT+IHcl8TC4+AosZiBVg++H3FDgS8W+U1hHBCiTA69h0i8YIZqpaShjutBID7wBVL SMlf+posQ4n0Hft4NkhZV7viSawCZ1FAlmryHvnsVyM+HsN4wg3ZRax3syk0 SjaU5dR0ckNVkwXfQXqYbhljvnp5ddj6lSxsArIUDLaSxzl+aKpaU1C6UysZ3tv0J4huLWYR9jnu0ndQ6wRMMCEdTu6rPCPv3p92laCAzC+uAM6aKqAsA=|00001000000707126185|

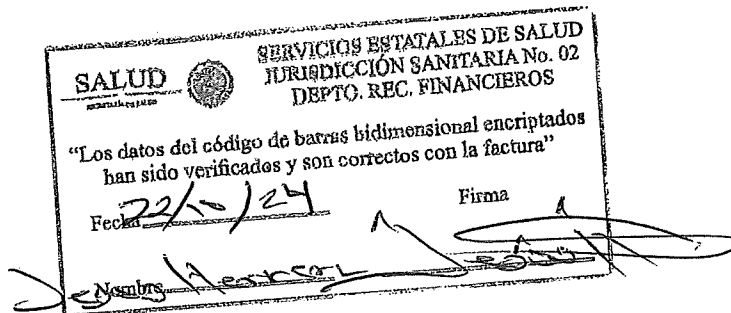
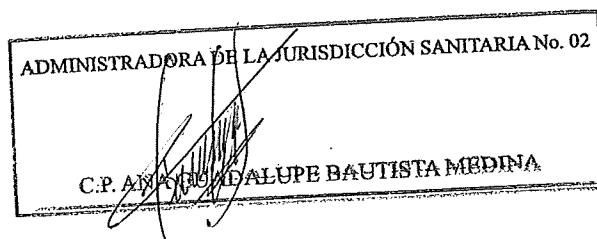
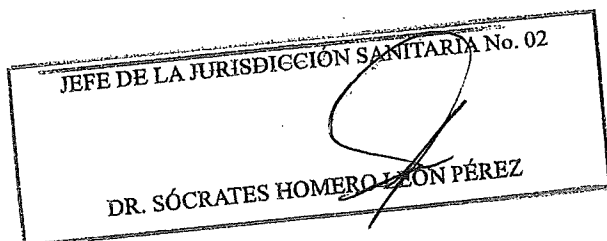




Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
RAD161031RK1	RESTAURANTES ADMX	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
D772000D-OBCA-47E0-91C6-D864558F235B	2024-10-15T10:51:36	2024-10-15T10:51:37	EFA100217SU5
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$244.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



GOmart

COMERCIAL MINISUPER GM
CMG2206031P2

601 General de Ley Personas Morales
BLVD. KUKULCAN KM 8 LOTE 01 LOCAL 09 ZONA HOTELERA
BENITO JUAREZ Quintana Roo MEXICO C.P.77500

Expedido En: 77760

Factura No. GC88T 6737
Folio Fiscal 51564797-33ef-4633-8aae-4494cbc07749
No. Certificado SAT 00001000000505750848
No. Certificado Emisor 00001000000514591133
Fecha Certificación 15/10/2024 08:23:05 am
Fecha/Hora Expedición 15/10/2024 08:23:04 am
Uso Cfdi G03 Gastos en general.
Exportación 01 No aplica

Forma de pago: 01 - Efectivo

Clave Moneda: MXN Tipo Cambio: 1.0000

Nombre: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Domicilio Fiscal: C.P.77000

RFC: SES961019TX9

Regimen Fiscal: 603 Personas Morales con Fines no Lucrativos

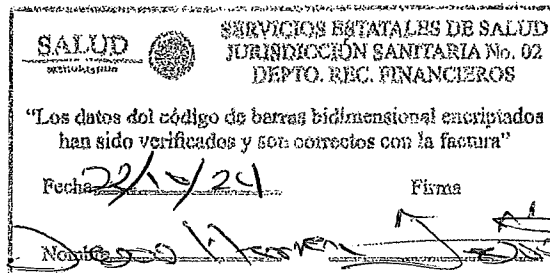
CANT CVE. PROD. SERV.	DESCRIPCIÓN	UNIDAD	P.UNITARIO	IMPORTE
1.00 50181708 ROLL DE CANELA	592012 0001 Traslado Impuesto: 002 IVA Tipo Factor: Tasa	C62 - Uno Tasa o Cuota: 0.000000	\$30.00	\$30.00
			Importe: 0.00	

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 02

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA



CANTIDAD CON LETRA
TREINTA PESOS 00/100 M.N.

SUBTOTAL \$30.00
TOTAL \$30.00

PUE Pago en una sola exhibición

Tienda: GC88 ISLA BONITA, Tickets: 88GC592012697

Sello digital del SAT

Q+YuUZ7xmHrn6OukWNRID1VCWLDwh5IQ18CeYX8IO8xHrtJEHDklq2dl+I4IQzNeAcP5OHD6ZZleKn+dS7EKASbMEIZ2Mh88+0j9mAYnA4R+IGqQNZ4vwdOqhMf
NUlyGoqbUo1aNTuZgprOHhcr7VBewc038dPB2amSUhd6gl2Tcch9m8aezpQyP178PHNIWWRAYmaKQYWmKlctykHt4RIZWP1XNymVSMHVosmrv10bSBP164UNS
M7WK+4L9YD9K+ZHDvmD/Zoxn2OxuYBqaJEQ6wNjd7ar3H1LumyEk1zbEtwc6p8A0AihJMNuWepUw93jmyAOSTR561U8V+JLOQ==

Sello digital del Emisor

iwSSEqMzejHJTpz3qahPwLBN6UncOgywP6zx/Edq3sKD1dlLeGkzFIOzvgMIBQ6wIRIGsspOxcW8Fhg/xmWuNXHVFskhC0mR41BEeY/2e6UUpZ+KY0rSgYprSjP
UWwEONNJ8cr80ZjPG3vUoxWPGIMw+/DCPa4+DuhvODzADcFkrkiznlApWugl4YKOu+IZF+ZzYCFZE1Fb7DYbA0bIKSwyvxwDWP+U32Z1LyfGd5YE/xGIG7yyXU
DIIF07Ax3AIWQR19lmhhBy73IHGcHNbjgTxKJwAdQJoKu5Cq3rRr4TkDRmOLE0bl+nTH6MnnFDuAcl45Stf29yRUhZA==

Cadena Original del Complemento de certificación digital del SAT

||1.1|51564797-33ef-4633-8aae-4494cbc07749|2024-10-15T08:23:05|iwSSEqMzejHJTpz3qahPwLBN6UncOgywP6zx/Edq3sKD1dlLeGkzFIOzvgMIBQ6wIRIGsspOxc
W8Fhg/xmWuNXHVFskhC0mR41BEeY/2e6UUpZ+KY0rSgYprSjP+UWwEONNJ8cr80ZjPG3vUoxWPGIMw+/DCPa4+DuhvODzADcFkrkiznlApWugl4YKOu+IZF+Z
zYCFZE1Fb7DYbA0bIKSwyvxwDWP+U32Z1LyfGd5YE/xGIG7yyXUDIIF07Ax3AIWQR19lmhhBy73IHGcHNbjgTxKJwAdQJoKu5Cq3rRr4TkDRmOLE0bl+nTH6Mnn
FDuAcl45Stf29yRUhZA==|00001000000505750848||



1679664

Hoja 1 de 1



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
CMG2206031P2	COMERCIAL MINISUPER GM	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
51564797-33EF-4633-8AAE-4494CBC07749	2024-10-15T08:23:04	2024-10-15T08:23:05	AUR100128NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$30.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

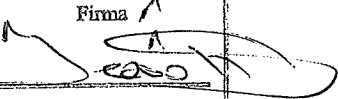
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

SALUD  **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02
DEPTO. REC. FINANCIEROS

“Los datos del código de barras bidimensional encriptados han sido verificados y son correctos con la factura”

Fecha: 20/10/24 Firma: 





SECRETARÍA DE LA CONTRALORÍA

TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPARTAMENTO DE 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

octubre

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

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

Chetumal

Motivo del encargo o comisión

TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

Fecha de salida

10/14/2024 - 04:00

Fecha de regreso

10/15/2024 - 04:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

0.00

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

651.42

Importe total no erogado

651.42

Fecha de entrega del informe

2024-10-18

Reportes

Actividades realizadas

ENTREGA DE DOCUMENTACIÓN DE LOS MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL CORRESPONDIENTE A LA JS2, EN EL AREA DE LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS.

ENTREGA EN LA COORDINACIÓN DEL IMSS BIENESTAR LOS MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL.

Resultados obtenidos

SE EFECÚA LA ACTUALIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL ADSCRITO A LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2.

SE EFECÚA LA ACTUALIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS MOVIMIENTOS GENERADO DEL PERSONAL PERTENECIENTE AL IMSS BIENESTAR.

Contribuciones

SE CUMPLE CON LA NORMATIVA DE ENTREGA DE LOS MOVIMIENTOS Y SOLICITUDES EN LAS DIFERENTES ÁREAS DE LAS OFICINAS CENTRALES, ASÍ COMO DE IMSS BIENESTAR

Conclusiones

SE LOGRA CON ÉXITO LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN.

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

Fecha de actualización de la información

2024-10-18

Fecha de validación de la información

2024-10-18

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

0.00

Nombre completo

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Cargo

SOPORTE ADMINISTRATIVO



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.