



ANEXO 3

Oficio de comisión No. (JS2/ADMIN/RH/00416/2025)

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
2025	SEGUNDO	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	29/04/2025	30/04/2025

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	\$678.84	\$678.84	
37201	Pasajes Terrestres Nacionales			
37301	Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales			
39201	Impuestos y Derechos			
	Total, de Comisión:		\$678.84	

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
02/05/2025	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/comisionesabiertas-tratar-asuntos-relacionados-al-depto-de-recursos-humanos-9	https://transparenciafocalizada.groo.gob.mx/sites/default/files/comisionesabiertas/2025-05/29-04-2025.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 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 aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundadas y motivadas. 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>



DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO
DIRECCIÓN DE: ADMINISTRATIVA
ÁREA: DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS
NO. DE OFICIO: JS2/ADMIN/RH/0416/2025.

"2025, Año del 50 Aniversario de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo"

Asunto: Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 28 de abril de 2025.

MTRA. MINRLEY FRANCO BETANCOURT.
SOPORTE ADMINISTRATIVO.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la Ciudad de Chetumal, con la finalidad de tratar asuntos relacionados al depto. de Recursos Humanos personal de la jurisdicción sanitaria número 2, en la Subdirección de Recursos Humanos.

Por tal motivo, se le autoriza un día de viático en el vehículo Ford Fiesta Placas USH-071-L, siendo la salida del 29 al 30 de abril de 2025.

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 tramite 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. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ.
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 2

C.c.p. Recursos Humanos
C.c.p. Minutario,
AGBM/xgc.



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



RFC emisor: PIVE840306LX8
Nombre emisor: ERNESTO ANTONIO PISTE VARGUEZ
RFC receptor: SES961019TX9
Nombre receptor: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Código postal del receptor: 77000
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 72B90485-9072-408B-AB00-037C10DBEBA0
No. de serie del CSD: 00001000000519215507
Código postal, fecha y hora de emisión: 77039 2025-04-29 12:26:02
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Régimen Simplificado de Confianza
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
90101501		1.00	L45	Unidad de servicio	435.73	435.73		Si objeto de impuesto.		
Descripción	CONSUMO DE ALIMENTOS				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	435.73	Tasa	16.00%	69.72
					ISR	Retención	435.73	Tasa	1.25%	5.45
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

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

Subtotal \$ 435.73
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 69.72
Impuestos retenidos ISR \$ 5.45
Total \$ 500.00

Sello digital del CFDI:

BGK7DgHdJT/ZqzlVRscAo89jUq7avezBh+huincyGKbv2p8nnUZ9eTheNyCBqD9Nrvk7jIXbMuqSKch788kudpTp/RKd6VPTJ8bx8JR5rK9cS8zxatdoOrEgh3aE5onEcUCd5MeqbQibogACPe
mcLekf39Q61lk/FC+SEM8C+kBBv8boc03L/cTf3qcZW+zan7nMYZ1nHs7B7aed7m8B6Mp2A9DUdmYbJyeackASEm0S9R1lhKnYd8D70aXT7aBPgB4ngtHEwkuGgukOEI'Ez8cs4d0iCm4
uacuUKjFGloxa22slqLh0F9611d1784CoTAsDzIFg6JOhTvkWJA==

Sello digital del SAT:

XQQwcUobBnIRLgy5cTL9Y3m6ug0IKNVsN7Lajw4ACjxbG6t782RRhO8RJGqUccMBpLwcXRG8259ColywxR/9YwxdAyfUgZ2Dgs7lx7W3/QSPZsIMrQNbx/K6x7FrU7Dw9vw4dQOH+TY
lcmBDEsOPellH4ADrn3oBdeRa/g/8fBbNGoRuC8BY4P9xjhokS7b09gspZn3azrEJrgJITdIKXfvoykCgko3RU72uxKhPgRC2cGOFJjwqHS4+fgGbU/O80MhRy02JrV0wSwKIZb2PBXF9A9b
7e3clNrwism2UjTRbwVTRYsU81FZRS2bjUXw3B3HRUgrU65pw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|72B90485-9072-408B-AB00-037C10DBEBA0|2025-04-29T12:26:17|SAT970701NN3|BGK7DgHdJT/ZqzlVRscAo89jUq7avezBh+huincyGKbv2p8nn
UZ9eTheNyCBqD9Nrvk7jIXbMuqSKch788kudpTp/RKd6VPTJ8bx8JR5rK9cS8zxatdoOrEgh3aE5onEcUCd5MeqbQibogACPe
mcLekf39Q61lk/FC+SEM8C+kBBv8boc03L/cTf3qcZW+zan7nMYZ1nHs7B7aed7m8B6Mp2A9DUdmYbJyeackASEm0S9R1lhKnYd8D70aXT7aBPgB4ngtHEwkuGgukOEI'Ez8cs4d0iCm4uacuUKjFGloxa22slqLh0F9611d1784CoTAsDzIFg6JOhTvkWJA==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 Fecha y hora de certificación: 2025-04-29 12:26:17
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068





FACTURA

DOMSURAACKN 92658

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: 315378703

FECHA DE EMISIÓN: 30/04/2025 10:51:26 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	147.22	147.22	02	002 - IVA	Tasa	08%

FORMA DE PAGO 01 - Efectivo

CIENTO CINCUENTA Y NUEVE PESOS 00/100 MXN

CONSUMO DEL DÍA 29/04/2025

SUBTOTAL \$147.22

IVA \$11.78

TOTAL \$159.00

Folio Fiscal	Fecha y Hora de Certificación	No. Certificado Digital	Método de Pago
8DFC8E3D-F593-1DF7-ARR6-02A91B4F43A9	30/04/2025 09:51:27 a. m.	00001000000516042293	PUE - Pago en una sola exhibición

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

DR. SÓCRATES HERNÁNDEZ LEÓN PÉREZ

ADMINISTRADORA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 02

C.P. ANA ROSA GARCÍA BAUTISTA MEDINA

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

No. serie CSD SAT

00001000000708361008

Sello digital del emisor

STq3SLrGWd6SalmRGKcEP3GzGqZxQm15G5KJAARel10yHicRiYAT3GnUE3mndNyb3M3N7udH08cE10ZF8DqY1gXMeI KlpwVw6j4QY5d4q48b2u2s8SzwgJlly4pW0cK7QI1spwHm0CrdBvinqj4uLlyXRvARKQ+YDUoY9OGYK++e02vMDNfPpRgPp7hMgpc3Hm1fM3cgnUva7KyGNINWF8EPJmGyYR8xX0f:0J05s157KmDor1NWWyB1Gw0X2NEIEEPzB31f,CH7y7RvJf85x7QW5d64nKXQC3aTJRNUJg==

Sello digital del SAT

Q2Kacm1H1p1eTpfncK5879ndwncQYca7Qc1ksoqEITvwnASUCwQggzP6AG5aACXaY7epwvRKH1CWhabZu1Q08YhsEhw4UWwBuc3gMj2cA7zQ09KdMv0mGmefg1chNH61pyXm8EUnTs7B0XMXA1u1CLmh5C1Dm9r1r1BmYWSA2c3CY5Jw8UVRZuA1H3zuCJEWUJOSEWUJUCYN3JwUwKdK6wepz1RrctLbENqXhV8EvdJyqP6RXT2N0q2wGK0IKfZImSapqQI15oxQwBqnt+PHD2voVZ82cc1qVhDx2RU4YvY0m9yQ==

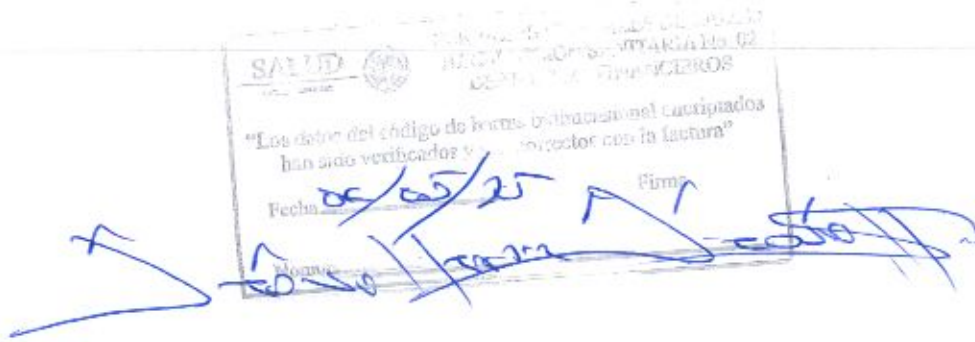
Cadena original del complemento de certificación digital del SAT

||1.18DFC8E3D-F593-1DF7-ARR6-02A91B4F43A9|2025-04-30T09:51:27J|NT001000000516042293|STq3SLrGWd6SalmRGKcEP3GzGqZxQm15G5KJAARel10yHicRiYAT3GnUE3mndNyb3M3N7udH08cE10ZF8DqY1gXMeI KlpwVw6j4QY5d4q48b2u2s8SzwgJlly4pW0cK7QI1spwHm0CrdBvinqj4uLlyXRvARKQ+YDUoY9OGYK++e02vMDNfPpRgPp7hMgpc3Hm1fM3cgnUva7KyGNINWF8EPJmGyYR8xX0f:0J05s157KmDor1NWWyB1Gw0X2NEIEEPzB31f,CH7y7RvJf85x7QW5d64nKXQC3aTJRNUJg==|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
8DFC9E3D-F593-4DF7-ABB6-02A91B4F43A9	2025-04-30T10:51:26	2025-04-30T09:51:27	INT020124V62
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$159.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir





CADENA COMERCIAL OXO
R.F.C. CCO8605231N4

Lugar de Expedición

CP: 77086

Factura: 320200250430155042274

Régimen Fiscal:

623 - Opcional para Grupos de Sociedades

Folio Fiscal:

41aa1214-2d30-4b2a-9571-7ae8de3df616

Número del serie CSD del SAT: 00001000000710611637

Número del serie CSD del emisor: 00001000000713776116

Serie: 10CAN

Tipo de Comprobante: I - Ingreso

Exportación: 01 - No Aplica

Fecha de emisión: 2025-04-30T08:50:42

Fecha de certificación: 2025-04-30T09:50:42

Facturado a: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dirección: CHAPULTEPEC

Delegación/Municipio: OTHÓN P. BLANCO

RFC: SES961019TX9

Régimen Fiscal: 603 - Personas Morales con Fines no Lucrativos

C.P : 77000

Colonia: CENTRO

Estado: QUINTANA ROO

Uso CFDI: G03 - Gastos en general

Cantidad	Clave ID	Artículo	Precio Unitario	Impuesto	Importe	ObjetoImp
1.00 EA	50181905	RICANELAS CS 113GRX34X1	20.37	1.63	20.37	02
1.00 EA	50202301	AGUA NATURAL BONAFONT 600 ML.	11.50	0.00	11.50	02
PUE - Pago en una sola exhibición			SUBTOTAL		31.87	
Forma de Pago			TASA IEPS 8 %		1.63	
01 - Efectivo			TASA IVA 0 %		0.00	
			TOTAL		33.50	



Sello digital del CFDI

Bvn8lIkEom0GurchdwWx9YDe86l0FNQVREultMlyMM+u/iRqYmowGoHANFzZ4sQdprHm/FWQ11H8G686TyLKisfJla8FTx3/bV
tjT9TrFnQ+fr4lMJP0vkn6bJ9Zz/h18rUJDGL9IGrS13vL7e7HH6jto1YGxTE8ivkxh5Cb+mJuxT9U6zsYIMCRYT0CjYJdG9rLv4GIFAj
K09PTvg8beBKaUmB0zKk4WvEX95rxTrQMBqE3k9mr5bkWt58CUJDZLs+YCzdBST+n5ok3wF8Z7Koj+oW031Np36d6PLm1
9l6YVgnjGvQrphs1dZ1lUW9nPRGj2PX0qqZdc5Q==

Sello digital del SAT

O+ZyHGphxd+zs4y8mXSjrgeDloRKNxn+A7cE2j7tgEHMlt6/L60G7g+zLb/2CHj1cWsmpeYoGIACm+ymUqpZOSNPvWaZ
myf1cHVsGwZn79Q0z5yeLrRoNHpxz9ZUI7k8j+YnABv80UjF76eddbFuc5YU0CnK0Zn9F+plSEqS/+2GIH0hBWM.NhUoagd
v1EFc913MM+g0w6OH3HtuXLBrvLcNriCN0QIIRF8PoXr/mwoMcf0/YIA23yEz5Gn5X0KAU/86PNj/dtUjMIQjdSFGuM0C/+cAv15
/glzwJoD0tm+o3VakquGZB/Eq1uLvF+Twmp9nllMi/vP4E/r/Q==

Cadena Original

[1.1]41aa1214-2d30-4b2a-9571-7ae8de3df616|2025-04-30T09:50:42|AUR100128NN3|Bvn8lIkEom0GurchdwWx9YDe86l0FNQVREultMlyMM+u/iRqYmowGoHANFzZ4sQdprHm/FWQ11H8G686TyLKisfJla8FTx3/bVtjT9TrFnQ+fr4lMJP0vkn6bJ9Zz/h18rUJDGL9IGrS13vL7e7HH6jto1YGxTE8ivkxh5Cb+mJuxT9U6zsYIMCRYT0CjYJdG9rLv4GIFAjK09PTvg8beBKaUmB0zKk4WvEX95rxTrQMBqE3k9mr5bkWt58CUJDZLs+YCzdBST+n5ok3wF8Z7Koj+oW031Np36d6PLm19l6YVgnjGvQrphs1dZ1lUW9nPRGj2PX0qqZdc5Q==|00001000000710611637|

*Este documento es una representación impresa de un CFDI.



19.84



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
CCO8605231N4	CADENA COMERCIAL OXXO	SES961019TX9	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
41AA1214-2D30-4B2A-9571-7AE8DE3DF616	2025-04-30T08:50:42	2025-04-30T09:50:42	AUR100128NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$33.50	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación



Imprimir





SABGOB

**SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO**

TRATAR ASUNTOS RELACIONADOS AL DEPTO. 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

2025

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Nacional

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Cancn

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 DEPTO. DE RECURSOS HUMANOS

Fecha de salida

04/29/2025 - 04:00

Fecha de regreso

04/30/2025 - 04:00

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

678.84

Recurso económico

Estatat

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

678.84

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2025-05-02

Reportes

Actividades realizadas

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

ENTREGA DE DE LOS MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL DEL IMSS BIENESTAR, EN EL AREA DE COORDINACIÓN DE RECURSOS HUMANOS DE IMSS BIENESTAR.

Resultados obtenidos

SE EFECÚA LA ACTUALIZACIÓN DE CADA UNO DE LOS MOVIMIENTOS GENERADOS DEL PERSONAL ADSCRITO A LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2, ASÍ COMO LA ENTREGA DE LOS FOMOPES Y EXPEDIENTES DE LA COORDINACIÓN DE IMSS BIENESTAR..

Contribuciones

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

Conclusiones

SE LOGRA CON ÉXITO LA ENTREGA DE LA INFORMACIÓN.

Datos de la información

Periodo de actualización

abril - junio

Fecha de actualización de la información

2025-05-02

Fecha de validación de la información

2025-05-02

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

RECURSOS FINANCIEROS

Importe total de la comisión

678.84

Nombre completo

MINRLEY FRANCO BETANCOURT

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.

