





MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud





Oficio de Comisión No.PF./086/ 20



Anexo II

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clause a short de		ASAUES	
	Timestre	ripo de Piaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	PRIMER	513339	M02069	CD	DESD CANCED DE LA MAUEO	
				C.D.	RESP.CANCER DE LA MÚJER	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

No	mbre completo del (la)	servidor(a) púb	lico(a)		Tipo de viaje		Importo alcueldo de
	ALONDRA	LARA	GALLEGOS	Denominación del encargo o comisión	(Nacional/Inter nacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	
RFC: LAGA9108305	40			ENTREGA DE MASTROGRAFIAS	Nacional	0	0

Cargo al programa: CANCER DE LA MUJER

Lugar de	e adscripción de	el comisinado		Lugar del encargo o c	omisión			Periodo del eno	argo o comisión
País	Estado	Cuidad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte		Regreso
MÉXICO	ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	ENTREGA DE MASTROGRAFIAS 0	TERRESTRE	04:00HRS 21/02/2020	05:00 HRS

Elizabeth American		Importe ejercido por el encargo o comisió	n	
lave(s) presu	ipuestal(es):	Anticipo	Liquidación	
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$	6070.00	and the second s
37101	Pasajes aéreos nacionales		\$870.00	\$
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$		

	Resp	ecto a los informes por el encargo o comisión	
Fecha de entrega del nforme de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	Ular de la lace		Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
22/02/2020	comision CHET. ALONDRA.xlsx		

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICER

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

CD.ALONDRA LARA GALLEGOS

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados dentro de un período no máximo de 5 días al érmino 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 le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizará transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Públicapara el Estado de Quintana Roo. Se le mitorma que no servicios Estatales de Salud (SESA) realizara transferencia de diados personales para escribes requesimientos versidades personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.









Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Oficio de Comisión No.PF./086/ 20 Y PASAJES:

	POR EL FUNCIONARIO RE	SPONSABLE DE LA UN	IIDAD ADMINIS	STRATIVA
		AL SE DESARROLLO LA	a comisión RA	GALLEGOS
AGO CONSTAR QUE EL C.				
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	CH	HETUMAL		MPIO. OTHON P.BLANCO
OS DÍAS:	1 DIA	21/02/2020	AL	22/02/2020
C Lilian	Sury of Martinez Pe		SERVIC	DEL ESTADO DE QUINTANA RO BIOS ESTATALES DE SALUD RECCION DE PREVENCIÓN COMOCIÓN DE LA SALUD
Dra. Linar	NOMBRE Y FIRMA			SELLO
E	L COMISIONADO CUMPLIÓ		ENCOMENDAD	
	Y FORMA CON BAS	E EN LOS REQUERIMII	ENTOS ESTABLE	ECIDOS UNIDOS METO
EL TITUL	AR DE LA UNIDAD RESPON	ISABLE		2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1 2 1
			SERVI	CIOS ESTATALES DE SALUD EDICCIÓN SANITARIA No. 2 JEFATURA
				_

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados dentro de un período no máximo de 5 días al érmino 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 le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizará transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Públicapara el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General

de los Servicios Estatales de Salud







Anexo III

Oficio de Comisión No.PF./086/ 20

	INFORME DE	LA COMISIÓN		
UNIDAD RESPONSABI	LE		F	ECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA	No. 2			21/02/2020
	DATOS GI	ENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	ALONDRA	LARA	GALLEGOS	
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE	DEL PROGRAMA DE	CANCER DE LA	MILIER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	1	DICCION SANITARI		VIOJEK
PERIODO DE LA COMISIÓN	1 DIA	21/02/2020	0.000	22/02/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL	MPIO. THON		
SE ACUDIO A LA CD. DE CHETUMAL DON	IDE SE LLEVARON M			
SE ACUDIO A LA CD. DE CHETUMAL DON A LAS OFICINAS CENTRALES DEL PROGRA	IDE SE LLEVARON M	IASTOGRAFIAS		
SE ACUDIO A LA CD. DE CHETUMAL DON	IDE SE LLEVARON M	IASTOGRAFIAS		
SE ACUDIO A LA CD. DE CHETUMAL DON	IDE SE LLEVARON M	IASTOGRAFIAS	NOMBRE	Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
SE ACUDIO A LA CD. DE CHETUMAL DON A LAS OFICINAS CENTRALES DEL PROGRA	IDE SE LLEVARON M	IASTOGRAFIAS	NOMBRE	Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devengados dentro de un período no máximo de 5 días al érmino 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.

LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizará transferencia de datos personales para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Públicapara el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.









ANEXO I

Oficio de Comisión No.PF./086/ 20

ASUNTO:

ENTREGA DE MASTROGRAFIAS

CANCER DE MAMA

CANCÚN, QUINTANA ROO A

21/02/2020

ALONDRA

LARA

RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER

PRESENTE

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE:

CHETUMAL MPIO. THON P. BLANCO

1 DIA

21/02/2020 AL

22/02/2020

CON LA FINALIDAD DE:

SE ACUDIO A LA CD. DE CHETUMAL DONDE SE LLEVARON MASTOGRAFIAS

A LAS OFICINAS CENTRALES DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER

ATENTAMENTE

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUT JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 **JEFATURA**