



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



Anexo II

Oficio de Comisión No.

SR/113/2020

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	PRIMERO	CONTRATO	M01006	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL	JURISDICCION SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
SILVIA AURORA	DOMINGUEZ	ESPINOSA	VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO DE HOSPITAL INTEGRAL DE KANTUNILKIN	NACIONAL	0	0
RFC: DOES8402089L3						

Cargo al programa: **SALUD MATERNA Y PERINATAL**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	KANTUNILKIN	VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO DE HOSPITAL INTEGRAL DE KANTUNILKIN	TOYOTA YARIS USL-420-E	06:00 a. m. 13/03/2020	06:00 p. m. 13/03/2020

Días: <u>1V</u> Cuota: <u>\$870.00</u>		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuestal(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	\$ -	\$435.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$435.00	\$ -

Respecto a los informes por 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 o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
16/03/2020	<a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-visita-de-acompanamiento-de-hospital-integral-de-kantunilkin">https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-visita-de-acompanamiento-de-hospital-integral-de-kantunilkin</a>	<a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-visita-de-acompanamiento-de-hospital-integral-de-kantunilkin">https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-visita-de-acompanamiento-de-hospital-integral-de-kantunilkin</a>	<a href="https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-visita-de-acompanamiento-de-hospital-integral-de-kantunilkin">https://www.groo.gob.mx/comisionesabiertas-visita-de-acompanamiento-de-hospital-integral-de-kantunilkin</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA. SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

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 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 le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para 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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	13/03/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 13/03/2020 AL 13/03/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	KANTUNILKIN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
SE CUMPLIÓ CON ÉXITO LA COMISIÓN	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 _____ SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA	 _____ DRA. NADIA YANELLY CASTRO BARCO
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE 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.	

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 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 le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para 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>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

**Dirección de:** SERVICIOS DE SALUD

**Área:** SALUD REPRODUCTIVA

**No. de Oficio:** SR/113/2020

**Asunto:** Se notifica comisión

Cancún, Quintana Roo, a 12 de Marzo de 2020

*"2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún"*

**DRA. SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA**  
**RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionado a la Comunidad De Tulum, con la finalidad de realizar VISITA DE ACOMPAÑAMIENTO DE HOSPITAL INTEGRAL DE KANTUNILKIN

Por tal motivo, se le autoriza ½ día de viático en el vehículo TOYOTA YARIS placas USL-420-E, siendo la salida del 13 al 13 de marzo del año en curso.

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

**ATENTAMENTE**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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

C.c.p. RECURSOS HUMANOS  
C.c.p. Minutario.  
SHLP/ATM/NDYC/SADE

Servicios Estatales de Salud  
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350

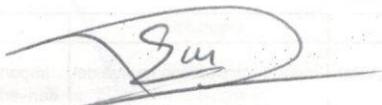
**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
SR/113/2020  
Y PASAJES: \_\_\_\_\_

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_ SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA  
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_ KANTUNILKIN, QUINTANA ROO  
LOS DÍAS: \_\_\_\_\_ POR 1/2 DÍA DEL 13 DE MARZO AL 13 DE MARZO DE 2020

  
SECRETARÍA DE  
SALUD ESTADO DE  
Q. ROO JURIDICCIÓN  
SANITARIA # 2  
HOSPITAL INTEGRAL  
KANTUNILKIN, Q. ROO  
SELLO  
ADMINISTRACIÓN

  
Dr. Fernando Espinosa  
NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURIDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFEATURA

  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
SELLO DE ÁREA O PROGRAMA

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 periodo no 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 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 Pública para 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/aviso-de-privacidad>.