

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	21537	SOPORTE ADMINISTRATIVO C	RESP. DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SALUD MATERNA Y PERINATAL	JURISDICCIÓN 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
GUIULY ODDET PALACIOS RODRIGUEZ	Entrega de insumos de Acciones Comunitarias y el Programa de SMYP.	NACIONAL	0	0
RFC: PARG8905276C8				

Cargo al programa: SALUD MATERNA

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Período 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	Entrega de insumos de Acciones Comunitarias y el Programa de SMYP.	Transporte terrestre particular	07:00:00 a. m. 26/03/2020	04:00:00 p. m. 26/03/2020

Días: 1/2 V. Cuota: \$870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave(s) presupuesta(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			
Total comisión:		\$ -	\$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
27/03/2020	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-de-acciones-comunitarias-y-el-programa-de-smyp">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-de-acciones-comunitarias-y-el-programa-de-smyp</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-de-acciones-comunitarias-y-el-programa-de-smyp">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-de-acciones-comunitarias-y-el-programa-de-smyp</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-de-acciones-comunitarias-y-el-programa-de-smyp">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-de-acciones-comunitarias-y-el-programa-de-smyp</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADORA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

MSP. GUIULY ODDET PALACIOS RODRIGUEZ

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ENC. DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP JS2

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/seesa/aviso-de-privacidad>.

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: SR/116/2020

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

GUIJULY ODDET PALACIOS RODRIGUEZ

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

LOS DÍAS:

KANTUNILKIN, QUINTANA ROO

POR 1/2 DÍA DEL 26 AL 26 DE MARZO DEL 2020



  
Dr. Fernando Evaristo  
NOMBRE Y FIRMA

SECRETARÍA DE  
SALUD ESTADO DE  
Q. ROO JURISDICCIÓN  
SANITARIA # 2  
HOSPITAL INTEGRAL  
KANTUNILKIN, Q. R. O  
MINISTRACIÓN  
SECCION

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

  
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
SELLO DE ÁREA O PROGRAMARIA 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 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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	27/03/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	GUIJULY ODDÉT PALACIOS RODRIGUEZ
CARGO DEL COMISIONADO	RESP. DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMyP
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 26/03/2020 AL 26/03/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	KANTUNILKIN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>Entrega de insumos de Acciones acciones comunitarias y el Programa de SMyP.</p>	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 _____ GUIJULY ODDÉT PALACIOS RODRIGUEZ	 _____ DRA. SILVIA AURORA DOMÍNGUEZ ESPINOSA
<p>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.</p>	

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>.





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



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**ANEXO I**

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

**ÁREA: DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA**

**OFICIO DE COMISIÓN No. SRJS2/116/2020**

**ASUNTO: Entrega de insumos**

**CANCÚN, QUINTANA ROO A 25/03/2020**

**"2020, año del 50 aniversario de la fundación de Cancún"**

**MSP. GUIULY ODDER PALACIOS RODRIGUEZ**  
**ENCARGADA DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA SMYP**  
**P R E S E N T E**

Por medio del presente me permito informarle a usted, que ha sido comisionado a la ciudad de Kantunilkin Q. Roo, con la finalidad de realizar entrega de insumos de Acciones Comunitarias y el Programa de SMYP.

Por tal motivo, se le autoriza 1/2 día de viáticos en el vehículo Dodge Attitude 2016 placas UVV-509-D, siendo la salida del 26/03/2020 al 26/03/2020.

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

**ATENTAMENTE**

**DR. SOCRATÉS HOMERO LEÓN PEREZ**  
**JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 2**



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA No. 2**  
**JEFATURA**

c.c.p.- Minutario

