

Oficio de Comisión No. CM.211/20

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plazo | Clave o nivel de puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo            | Área de adscripción          |
|-----------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------|-----------------------------------|------------------------------|
| 2020      | TERCERO   | CONTRATO      | MO1006                  | MEDICO GENERAL          | RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA | 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 |
|-------------------------------------------------|--------|--------|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| NADIA                                           | YANELY | CASTRO | BARCO |                                                                                         |                                        |                                                                               |                                               |
|                                                 |        |        |       | SE ENTREGAN INSUMOS Y SE TRABAJARAN CON EXPEDIENTES DEL PROGRAMA CAMU EN EL C.S.COZUMEL | NACIONAL                               | 0                                                                             | 0                                             |
| RFC: CABN791110GU1                              |        |        |       |                                                                                         |                                        |                                                                               |                                               |

Cargo al programa: **CANCER DE LA MUJER**

| 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 | COZUMEL | SE ENTREGAN INSUMOS Y SE TRABAJARAN CON EXPEDIENTES DEL PROGRAMA CAMU EN EL C.S.COZUMEL | NISSAN ESTAKITAS PLACAS 464-G-E VEHICULO PARTICULAR | 07:00 a. m.<br>21/07/2020      | 18:00 HRS<br>21/07/2020    |

| Días: 1/2V Cuota: \$ 870   |                                          | 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 |
| 37501                      | Viáticos en el país                      | \$                                                  |  | \$435                                              |
| 37101                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                    |
| 37201                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                    |
| 37301                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                    |
| 39201                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                    |
| Total comisión:            |                                          | \$                                                  |  | 435                                                |

| 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                                                                                                                                                                    |
| 22/07/2020                                                                        | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entregan-insumos-y-se-trabaja-con-expedientes-de-pacients-en-cs-cozumel-1">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entregan-insumos-y-se-trabaja-con-expedientes-de-pacients-en-cs-cozumel-1</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entregan-insumos-y-se-trabaja-con-expedientes-de-pacients-en-cs-cozumel-1">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entregan-insumos-y-se-trabaja-con-expedientes-de-pacients-en-cs-cozumel-1</a> | <a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entregan-insumos-y-se-trabaja-con-expedientes-de-pacients-en-cs-cozumel-1">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entregan-insumos-y-se-trabaja-con-expedientes-de-pacients-en-cs-cozumel-1</a> |

EL COMISIONADO

DRA. NADIA YANELY CASTRO BARCO

RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANAGUADALUPE BAUTISTA MEDINA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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/aviso-de-privacidad>.

**SALUD**

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



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

211  
Nadia  
21/07/2020

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  
Y PASAJES: CM.211/20

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. NADIA YANELY CASTRO BARCO  
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COZUMEL COZUMEL  
LOS DÍAS: 1/2 DIA 21/07/2020 AL 21/07/2020

Ramon Jesus Gonzalez Ortiz  
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

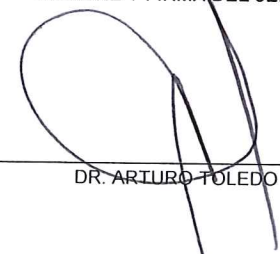
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ  
NOMBRE Y FIRMA



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/aviso-de-privacidad>.

Anexo III

Oficio No. : CM.211/20

| INFORME DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|--|--|------------------------|-------|--------|--------------|-----------------------|-----------------------------------|--|--|-----------------------------|----------------------------|--|--|------------------------|---------|------------|------------|----------------------|---------|---------|--|-------------------------------|----------|--|--|
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | UNIDAD RESPONSABLE                | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                            | <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">21/07/2020</td> </tr> </table> | FECHA DE ELABORACIÓN | 21/07/2020 |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| 21/07/2020                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th> </tr> <tr> <td style="width: 35%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">NADIA</td> <td style="width: 15%; padding: 2px;">YANELY</td> <td style="width: 35%; padding: 2px;">CASTRO BARCO</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">JURISDICCION SANITARIA NO2</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">1/2 DIA</td> <td style="padding: 2px;">21/07/2020</td> <td style="padding: 2px;">21/07/2020</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">COZUMEL</td> <td colspan="2" style="padding: 2px;">COZUMEL</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">\$435.00</td> </tr> </table> |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     | DATOS GENERALES      |            |  |  | NOMBRE DEL COMISIONADO | NADIA | YANELY | CASTRO BARCO | CARGO DEL COMISIONADO | RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA |  |  | ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA NO2 |  |  | PERIODO DE LA COMISIÓN | 1/2 DIA | 21/07/2020 | 21/07/2020 | LUGAR DE LA COMISIÓN | COZUMEL | COZUMEL |  | IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435.00 |  |  |
| DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| NOMBRE DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | NADIA                             | YANELY                                                                                                                                                                                                                                  | CASTRO BARCO                                                                                                                                                                                                        |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| CARGO DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | JURISDICCION SANITARIA NO2        |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 1/2 DIA                           | 21/07/2020                                                                                                                                                                                                                              | 21/07/2020                                                                                                                                                                                                          |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | COZUMEL                           | COZUMEL                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | \$435.00                          |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| <p>SE ENTREGAN INSUMOS Y SE TRABAJO CON EXPEDIENTES DE PACIENTES EN EL PROGRAMA CAMU AL C.S. COZUMEL</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                   |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| <p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 100%;"/> <p>NADIA YANELY CASTRO BARCO</p> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                   | <p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <div style="text-align: center;"> <br/> <hr style="width: 100%;"/> <p>DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA</p> </div> |                                                                                                                                                                                                                     |                      |            |  |  |                        |       |        |              |                       |                                   |  |  |                             |                            |  |  |                        |         |            |            |                      |         |         |  |                               |          |  |  |
| <p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZA 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 i 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 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 Transparen 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/privacidad>.



dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD

Aarea: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

No. De oficio: CM /211/20

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 21/07/2020

"2020. 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACION DE CANCUN

DRA. NADIA YANELY CASTRO BARCO  
RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA  
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la ciudad de COZUMEL con la finalidad de entregar insumos y trabajar con expedientes DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER, AL C.S. COZUMEL

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITAS con placas SZ-464-G-E- con salida del 21 al 21 de JULIO del año en curso.

sin otro particular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

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



c.c.p. RECURSOS HUMANOS  
c.c.p. MINUTARIO

