

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	TERCER	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				
RFC: DOES8402089L3			SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMYP	NACIONAL	0	0

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

Lugar de adscripción del cominado			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	CETINA GAZCA	SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMYP	TOYOTA YARIS STJ-43-46 PARTICULAR	7:00 a. m. 22/09/2020	04:00 p. m. 22/09/2020

Días: 1/2 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	\$ -		\$150.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -		\$150.00

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
23/09/2020	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-7	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-7	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-7

EL COMISIONADO

DRA. SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA

RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

ADMINISTRADOR DE LA JS2

C.P. ANA GUADALUPE 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/avisos-de-privacidad>.

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

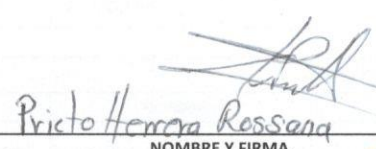
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: SMYP/375/2020

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: CETINA GAZCA, MPIO. PUERTO MORELOS

LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 22 AL 22 DE SEPTIEMBRE DEL 2020


Pricto Herrera Rosas
NOMBRE Y FIRMA


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
SELLO
C.S. Cetina Gazca

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
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
FIRMA
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>.

INFORME DE LA COMISIÓN					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="background-color: #d3d3d3; text-align: center;">UNIDAD RESPONSABLE</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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="background-color: #d3d3d3; text-align: center;">FECHA DE ELABORACIÓN</th> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22/09/2020</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	22/09/2020
UNIDAD RESPONSABLE					
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2					
FECHA DE ELABORACIÓN					
22/09/2020					
DATOS GENERALES					
NOMBRE DEL COMISIONADO	SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA				
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL				
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2				
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DÍA DEL 22/09/2020 AL 22/09/2020				
LUGAR DE LA COMISIÓN	CETINA GAZCA, PUERTO MORELOS				
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00				
SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL CS DE CETINA GAZCA					
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO

direccion: SERVICIOS DE SALUD

Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

No.oficio: SMYP 375/20

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 22/09/2020

"2020 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACION DE CANCUN"

C.D. SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA
RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la ciudad de PUERTO MORELOS, CETINA GAZCA con la finalidad de realizar la JORNADA DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL C.S. CETINA GAZCA

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo TOYOTA YARIS con placas STJ-43-46 PARTICULAR con salida del 22 al 22 DE SEPTIEMBRE del año en curso.

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

ATENTAMENTE

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

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



QROO.gob.mx

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 2

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Nacional

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

CANCUN

Municipio de origen

Benito Juárez

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

CETINA GAZCA

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

Fecha de salida

2020-09-22

Fecha de regreso

2020-09-22

Datos de la partida

Importe ejercido por partida

150.00

Recurso económico

Estatul

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

150.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2020-09-23

Reportes

Actividades realizadas

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

Resultados obtenidos

SE REVISARON LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DE LA MUJER EMBARAZADA

Contribuciones

SE TOMARON ACUERDOS Y COMPROMISOS

Conclusiones

SE CUMPLIÓ CON ÉXITO LA COMISIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de actualización de la información

2020-09-23

Fecha de validación de la información

2020-09-23

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

SALUD REPRODUCTIVA (SALUD MATERNA Y PERINATAL)

Importe total de la comisión

150.00

Dra. Silvia A. Domínguez Espinosa
CED PROF 7398100
ELAM LA HABANA CUBA

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.