

Oficio de Comisión No. **Anexo II**
SMYP/385/2020

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	TERCER	CONTRATO	M01006	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DE 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
SILVIA AURORA	DOMINGUEZ	ESPINOSA	SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMYP en el CS DE CHIQUILA	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	CHIQUILÁ	SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMYP en el CS DE CHIQUILA	TOYOTA YARIS STJ-43-46 PARTICULAR	7:00 a. m. 30/09/2020	04:00 p. m. 30/09/2020

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	\$ -		\$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
01/10/2020	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-en-el-cs-de-chiquila	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-en-el-cs-de-chiquila	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-en-el-cs-de-chiquila

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DR. 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>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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: SMYP/385/2020

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:

CHIKUILA, LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS:

1/2 DIA DEL 30 AL 30 DE SEPTIEMBRE DEL 2020

René Bastien Campos

NOMBRE Y FIRMA



SELLO

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

[Signature]
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA



SELLO

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>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACIÓN
30/09/2020

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 30/09/2020 AL 30/09/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHIKUILÁ, LAZARO CARDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00

SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL C.S. DE CHIKUILA

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. NADIA YANEUX 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/aviso-de-privacidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

MS.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 385/20

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 30/09/2020

"2020 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACION DE CANCUN"

DRA. 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 LAZARO CARDENAS, CHIQUILA con la finalidad de realizar la SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL C.S. DE CHIQUILA

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 30 al 30 de septiembre 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



QROO.gob.mx

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL C.S DE CHIQUILA

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

CHIQUILÁ

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

Fecha de salida

2020-09-30

Fecha de regreso

2020-09-30

Datos de la partida

Importe ejercido por partida

435.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2020-10-01

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZÓ SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL

Resultados obtenidos

SE REVISARON LOS PROCESOS DE ATENCIÓN DE LA MUJER EMBARAZADA

Contribuciones

SE CREARON ACUERDOS Y COMPROMISOS

Conclusiones

SE CUMPLIO CON ÉXITO LA COMISIÓN

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de actualización de la información

2020-10-01

Fecha de validación de la información

2020-10-01

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

SALUD REPRODUCTIVA (SALUD MATERNA)

Importe total de la comisión

435.00

Dra. Silvia A. Domínguez Espinosa

CED. PROF. 7399100
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.