SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 2
R.F.

JURISDICCION SANITARIA No. 2
P.H.

M.S.P. Alejandro Aguirre Crespo
Secretario de Salud y Director General de los Servicios Estatales de Salud

SESA

Anexo II

Oficio de Comisión No. SMyP/455/2020

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	CUARTO	CONTRATO	M01006	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DE SALUD MATERNA Y PERINATAL	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Nombre completo del (la) servidor(a) publico(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Numero de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor publico	Importe ejercido por el total de acompañantes
SILVIA AURORA	DOMINGUEZ	ESPINOSA				
			SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMyP EN EL CS DE COBA	NACIONAL	0	0
RFC DOES8402268L3						

Cargo al programa **SALUD MATERNA Y PERINATAL**

Lugar de adscripción del comisinado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Cuidad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/dia/mes/año)	Regreso (hora/dia/mes/año)
MEXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	COBA	SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMyP EN EL CS DE COBA	FORD TRANSIT UTV-465-G	7:00 a. m. 13/10/2020	04:00 p. m. 13/10/2020

Dias 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	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 (dia, 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
14/10/2020	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-coba	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-coba	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-coba

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 dias 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 articulo 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

QUINTANA ROO

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/455/2020

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: COBA, MPIO. TULUM

LOS DIAS: 1/2 DIA DEL 13 AL 13 DE OCTUBRE DEL 2020

Dra. Ofelia Micaela Cen Pomero
Médico [illegible]
Instituto Politécnico Nacional
Ced. Prof. 4034862

NOMBRE Y FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
C.S.R. Coba

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

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/avisos-de-privacidad.

Anexo III

Oficio No. : SMyP/455/2020

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	13/10/2020

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 13/10/2020 AL 13/10/2020**
LUGAR DE LA COMISIÓN	COBA, MPIO. TULUM
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$435.00

SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL CS DE COBA

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

SILVIA AURORA DOMINGUEZ ESPINOSA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. NADIA YANELY 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

depedencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO
direccion: SERVICIOS DE SALUD
Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA
No.oficio: SMyP 455/20

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 13/10/2020
"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 COBA, TULUM con la finalidad de realizar la SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL C.S. DE COBA

Por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo FORD TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 13 AL 13 de OCTUBRE del año en curso.

sin otro partcular 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 JURSIDICCION SANITARIA NO. 2

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

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