

JURISDICCION SANITARIA No. 2  
R.F.

JURISDICCION SANITARIA No. 2  
R.H.

**SALUD**  
SECRETARIA DE SALUD

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



Anexo II

Oficio de Comisión No. SMYP 460/20

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	CUARTO	CONTRATO	MO1006	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA	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
NADIA YANELY CASTRO BARCO				SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMYP EN EL CS DE TRES REYES	NACIONAL	0	0
RFC CABN791110GU1							

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	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	TRES REYES	SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMYP EN EL CS DE TRES REYES	FORD TRANSIT UTV-465	7.00 HRS 30/10/2020	16.00 HRS 30/10/2020

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	Importe de gastos no erogados derivados 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		435	\$
Total comisión:		\$		\$

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
03/11/2020	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-tres-reyes">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-tres-reyes</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-tres-reyes">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-tres-reyes</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-tres-reyes">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-smyp-en-el-cs-de-tres-reyes</a>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA. NADIA YANELY CASTRO BARCO

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HERNÁNDEZ LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA

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>.

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

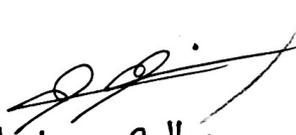
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: SMYP 460/20

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: TRES REYES, MPIO. LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 30 AL 30 DE OCTUBRE DEL 2020

  
Dra. Gabriela Lora Gallegos  
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/avisos-de-privacidad>.

Anexo III

Oficio No. : SMYP 460/20

<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>			
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>		<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>	
JURISDICCIÓN SANITARIA No 2		30/10/2020	
<b>DATOS GENERALES</b>			
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	30/10/2020	AL 30/10/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	TRES REYES	MPIO LAZARO CARDENAS	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435 00		
SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SMYP EN EL CS DE TRES REYES			
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>		<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>	
 <hr/> NADIA YANELY CASTRO BARCO		 <hr/> DR. ARTURO TOLEDO MIRANDA	
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



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 de: SERVICIOS DE SALUD  
Aarea: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA  
No. De oficio: SMYP 460/20

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 30/10/2020

"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 TRES REYES, LAZARO CARDENAS con la finalidad de REALIZAR LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL EN EL C.S. DE TRES REYES

Por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo FORD TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 30 al 30 de OCTUBRE 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 JURSDICCION SANITARIA NO. 2



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