



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
RECURSOS FINANCIEROS



JURISDICCIÓN SANITARIA
R.H.



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. CM/343/20

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				
RFC: CABN791110GU1				ENTREGA DE MATERIAL Y RESULTADOS DEL PROGRAMA CAMU	NACIONAL	0	0

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	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	IGNACIO ZARAGOZA	ENTREGA DE MATERIAL Y RESULTADOS DEL PROGRAMA CAMU	NISAAN ESTAQUITAS PALCAS 3327-J	08:00 HRS 15/09/2020	18:00 HRS 15/09/2020

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
17/09/2020	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entrega-material-y-resultados-en-cs-ignacio-zaragoza	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entrega-material-y-resultados-en-cs-ignacio-zaragoza	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-entrega-material-y-resultados-en-cs-ignacio-zaragoza

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

DRA. NADIA YANELY CASTRO BARCO

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DE SALUD REPRODUCTIVA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN 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>.

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/343/20

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: IGNACIO ZARAGOZA MPIO. LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 15/09/2020 AL 15/09/2020



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C.S.R. Ignacio Zaragoza

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

NOMBRE Y FIRMA

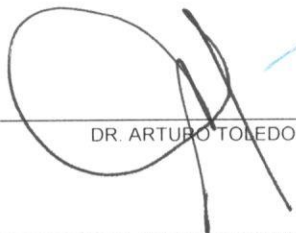
SELLO

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>.

Anexo III

Oficio No. : CM/343/20

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="text-align: center; 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="text-align: center; padding: 2px;">15/09/2020</td> </tr> </table>			FECHA DE ELABORACIÓN	15/09/2020																								
UNIDAD RESPONSABLE																															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2																															
FECHA DE ELABORACIÓN																															
15/09/2020																															
<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: 30%; 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: 40%; 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;">15/09/2020</td> <td style="padding: 2px;">15/09/2020</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td colspan="3" style="padding: 2px;">IGNACIO ZARAGOZA MPIO.LAZARO CARDENAS</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	15/09/2020	15/09/2020	LUGAR DE LA COMISIÓN	IGNACIO ZARAGOZA MPIO.LAZARO CARDENAS			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	15/09/2020	15/09/2020																												
LUGAR DE LA COMISIÓN	IGNACIO ZARAGOZA MPIO.LAZARO CARDENAS																														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00																														
SE ENTREGAN RESULTADOS Y MATERIAL DEL PROGRAMA DE CAMU EN LA UNIDAD DE IGNACIO ZARAGOZA																															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO  NADIA YANELY CASTRO BARCO		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  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 R 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																															

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.n privacidad>.

dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO.
direccion de: SERVICIOS DE SALUD
Aarea: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA
No. De oficio: CM. 343/20

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 15 /09/2020

"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 IGNACIO ZARAGOZA con la finalidad de ENTREGA DE MATERIAL Y RESULTADOS DEL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER C.S.IGNACIO ZARAGOZA

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITAS con placas SENTRA NISSA TA-3327-J con salida del 15 al 15 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 JURSDICCION SANITARIA NO. 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

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