

## JURISDICCION SANITARIA No. 2

Constantian on .....



MS P. Alejandra Aguirre Crespo Secretoria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud SERVICIOS ESTATALES DE SEILUD

Anexo

	*			ORDEN	DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	Oficio de Co B Y PASAJES		IOFRME/158/202	Anexo (
Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nive	de puesto	Denominación tel public	<b>CHICAGO</b>	nición del cargo	Área de a	decripción
2021	SEGUNDO	CONTRATO	MO100604	0220049	MEDICO GENERAL	DE II OPORTUNAM DE RIESC	LE DEL PROGRAMA NFORMAR MENTE FACTORES GO A MUJERES ARAZADAS	JURISDICCIÓN :	SANITARIA NO. 2
N	ANA	eto del (la) serv	idor(a) público ROJAS	(a) PEREZ	Denominación del uncergo o contribión	Tipo de viaje (Nacional/Int ernacional)		sion del servidor	importe ejercido por el total de acompañantes
RFC: ROF	PA910813987	•			REVISION DE EXPEDIENTES Y TARJETEROS I O.F.R.M.E.	NACIONAL	C		0

### Cargo al programa: INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS

Lugar de	adscripción d	el comisinado	Lugar	del encargo	o comisión		,	Periodo del enc	ergo e comisión
Pais	Estado	Cuided	Pais	Estado	Cluded	Motivo-dist encargo o comisión	Multio de transporte		Regreso (hora/dia/mes/añ o)
	QUINTANA	. /	<i>i</i>	QUINTA	v.º	REVISION DE EXPEDIENTES	TRANSIT	08:00 HRS	18:09 HRS
MÈXICO	ROO	CANCÚN /	MÉXICO	NA ROO	SAN ANGEL	Y TARJETEROS I.O.F.R.M.E.		26/04/2021	<b>26/04/2</b> 021

	Dias: 1/2 V Cuota: \$ 870	Importe ejercido por el encargo o comisión						
Clave(s) p	resupuestal(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 maritimos, lacustres y fluviales							
39201	Impuestos y derechos			And the second s				
	Total comisión:	\$ .	435	\$ -				

5997 - 57	Resp	ecto a los informes por el encargo o comisión	Si S
Fecha de entrega del nforme de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	Hipervinculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo à los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
27/04/2021	https://groo.gob.mx/comisionesab iertas se-trabaja con-tarjeteros y- expedientes embarazadas san- angel	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas- se-trabaja-con-tarjeteros-y-expedientes- emba(azadas-san-angel	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas se trabaja con-tarjeteros y expedientes embarazadas-san-angel

EL COMISIONADO

DRA. ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ

ADMINISTRADOR DE LA JS

C.P. ANA GUADALUPE BATTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISOICCION SANITARIA 2

DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

SPONSABLE DEL PROGRAMA I.O.F.R.M

COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

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 articulo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

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

Y PASAJES:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

				TOPRME/158/2021
POR EL FU				
AR QUE EL C.	ANA	CLAUDIA	ROJAS	PEREZ
STA CIUDAD DE:	SAN ANGEL		<del>/ /                                  </del>	MPIO. LAZARO CARDENAS /
1/2 DIA	26/04/2021	AL.	<del></del>	
(	<u>+2</u>		GOBIE	RNJ DEL ESTADO DE CUINTANA R ERVICIOS ESTATALES DE SALUD
) Janiel (	PA PIRMA	lupez		JRISDICCIÓN SANTAR'A No. 2 C.S.R. SAN ANCAL SELLO
	ESTA CIUDAD DE:  1/2 DIA	ANTE LA CUA ANTE LA CUA ANA ESTA CIUDAD DE: SAN ANGEL	ANTE LA CUAL SE DESAR  ANA CLAUDIA  ESTA CIUDAD DE:  SAN ANGEL  1/2 DIA 26/04/2021 AL	ANA CLAUDIA ROJAS  ESTA CIUDAD DE:  SAN ANGEL  1/2 DIA 26/04/2021  GOBIE S  Janiel Rojas  GOBIE S  July 1/2 Lupez

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ	LA COMISIÓN
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIE	- The state of the
EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	
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 informo 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.



#### 745 f. Alejandra Aguin e coesp. Secretaria de Salud y Directora General de las Servicios Estatales de Salud

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

		100		- 10 Ti.	
		INFORME DE	LA COMISIÓN		
UNIDA	D RESPONSABLE		1	FECHA	DE ELABORACIÓN
	CIÓN SANITARIA No.	2	1		26/04/2021
			J <u></u>		20,0472021
	**************************************	DATOS G	ENERALES /		
NOMBRE DEL, COMISIONA	OOA	ANA	CLAUDIA	ROJAS	PEREZ
CARGO DEL COMISIONAD	Ю	RESPONSA	BLE DEL PROGR	AMA I.O.F.R.N	1.5%
ADSCRIPCIÓN DEL COMIS	SIONADO		DICCION SANITARIA		
PERIODO DE LA COMISIÓ	N	1/2 DIA	26/04/2021	26/04/2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN		SAN ANGEL	MP	Q:L CARDENAS	
MPORTE DE VIÁTICOS OT	TORGADOS	-	\$435.00	<del>/</del>	
			W 45000-4-1000		
25 TD484 18 884 TV			/		
SE TRABAJO CON EXPEC	DIENTES Y TARJETE		RAMA INFORMAR MBARAZADAS	OPORTUNAME	NTE FACTORES DE RIESGO A
SE TRABAJO CON EXPEC	DIENTES Y TARJETE			oportunamei	NTE FACTORES DE RIESGO A
SE TRABAJO CON EXPED					NTE FACTORES DE RIESGO A
····					

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 Quintona Roo. Para mayor información sobre el uso de sus dotos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en 1877/1970/1989/avisos-de privacidad.



depedencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD

Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

No. De oficio: IOFRME/158/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 26/04/2021
"2021 AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

DRA. ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE I.O.F.B.M.E.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a fa ciudad de SAN ANGEL con la finalidad de supervisar. EL PROGRAMA DE INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS AL C.S. SAN ANGEL

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 26 al 26 de ABRIL del año en curso.

sin otro asunto en partcular por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

DR. SOCRATES TOMERO LEON PEREZ
JEFE DE LA JURSIDICCION SANITARIA NO. 2

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