



Oficio de Comisión No. PF/106/2021

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Designación del cargo	Área de adscripción
2021	SEGUNDO	BASE	MO2105	Enfermera General Titulada "C"	RESPONSABLE DEL PROGRAMA PF Y SCRA	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
REYNA	GUADALUPE	DURAN	LOEZA				
RFC: DULR-691229IK5				SUPERVISION DE P.F.	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: PLANIFICACION FAMILIAR

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	CHIGUILA	SUPERVISION DE P.F.	FORD FIESTA VEHICULO PARTICULAR PLACAS UTJ-971-F	08:00 HRS 08/04/2021	17:00 HRS. 08/04/2021

Días: 1/2 V. 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			
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
08/04/2021	https://qroo.gob.mx/comisiones-abiertas-se-realiza-supervision-chiguila	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-realiza-supervision-chiguila	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-realiza-supervision-chiguila

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

L.E.O. REYNA GPE. DURAN LEJEZA
RESPONSABLE DEL PROGRAMA P.F.

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA
COORDINADORA ADMINISTRATIVA DE LA JS2

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 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/privacidad-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: PF.106/2021

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
 ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C. REYNA GUADALUPE DURAN LOEZA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHIQUILA MPIO. LAZARÓ CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 08/04/2021 AL 08/04/2021

Luzbel Rosales Ramirez
 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

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/avisos-de-privacidad>.



Oficio No. : PF./106/2021

INFORME DE LA COMISIÓN			
UNIDAD RESPONSABLE		FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2		08/04/2021	
DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO	REYNA	GUADALUPE	DURAN LOEZA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2		
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA	08/04/2021	08/04/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHIQUILA	MPIO.LAZARO CARDENAS	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00		
SUPERVISION DEL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
 _____ REYNA GUADALUPE DURAN LOEZA		 _____ DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR	
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION 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/avisos-de-privacidad>.



dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD
Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA
No. De oficio: PF./106/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 08/04/2021
"2021 AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

L.E.O. REYNA GUADALUPE DURAN LOEZA
RESPONSABLE DEL PROGRAMA P.F.
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la ciudad de CHIQUILA con la finalidad de supervisar EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR AL C.S. CHIQUILA

por tal motivo, se le autoriza medio dia de viatico en el vehiculo particular FORD FIESTA con placas UTJ-971F con salida del 08 al 08 de ABRIL del año en curso.

sin otro asunto en 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 JURSDICION SANITARIA NO. 2

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