



Oficio de Comisión No.

IOFRME/230/2021

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
2021	SEGUNDO	CONTRATO	MO1006040220049	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS	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
ANA	CLAUDIA	ROJAS	PEREZ				
RFC: ROPA910813987				SUPERVISION EN EL PROGRAMA I.O.F.R.M.E.	NACIONAL	0	0

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

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	PLAYA DEL CARMEN	SUPERVISION EN EL PROGRAMA I.O.F.R.M.E.	TRANSIT PLACAS UTV-465-G	08:00 HRS 13/05/2021	18:00 HRS 13/05/2021

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
37501	Viáticos en el país	\$ -		\$150
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -		150

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
14/05/2021	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-en-el-programa-de-iofrme-playa-del-carmen	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-en-el-programa-de-iofrme-playa-del-carmen	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS MG0Car

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 2

DRA. ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ESTADO DE Q. ROO. MEX.
C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DEL PROGRAMA F.R.M.E

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 siguiente.



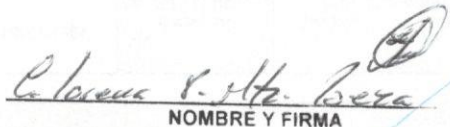
**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NÚM. DE ORDEN DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: IOFRME/230/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN MPIO. SOLIDARIDAD
LOS DÍAS: 1/2 DIA 13/05/2021 AL 13/05/2021


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO
HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN
SOLIDARIDAD
DIRECCIÓN


NOMBRE Y FIRMA

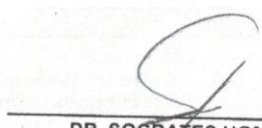
SELLO

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
JURISDICCIÓN 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 hábiles, 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 hábiles, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que corresponda.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SI SA) 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://www.sisa/aviso-de-privacidad](#)



Oficio No. : IOFRME/230/2021

INFORME DE LA COMISIÓN			
UNIDAD RESPONSABLE		FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2		13/05/2021	
DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO	ANA	CLAUDIA	ROJAS PEREZ
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA I.O.F.R.M.E.		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2		
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA	13/05/2021	13/05/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN	MPIO.SOLIDARIDAD	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00		
SUPERVISION EN EL PROGRAMA DE INFORMACION OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
			
ANA	CLAUDIA	ROJAS	PEREZ DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR
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 <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD
Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA
No. De oficio: IOFRME/230/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Ro 13/05/2021
"2021 AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

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

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la ciudad de PLAYA DEL CARMEN con la finalidad de SUPERVISION EN EL PROGRAMA INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS AL HOSP.GRAL. DE PLAYA DEL CARMEN

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 13 al 13 de MAYO 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 JURISDICCION SANITARIA NO. 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

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