



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. IOFRME/231/2021

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	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
ANA	CLAUDIA	ROJAS	PEREZ				
RFC: ROPA910813987				ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA DE 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	IGNACIO ZARAGOZA	ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA DE I.O.F.R.M.E.	TRANSIT PLACAS UTV-465-G	08:00 HRS 14/05/2021	18:00 HRS 14/05/2021

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	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
15/05/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-del-programa-de-iofrme	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-entrega-de-insumos-del-programa-de-iofrme	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS MGOCAR

EL COMISIONADO

ESTADO DE Q. ROO, MEX.

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA. ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ

C.P. ANA GUADALUPE BALBUENA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DEL PROGRAMA F.R.M.E

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: IOFRME/231/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: IGNACIO ZARAGOZA MPIO.LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 14/05/2021 AL 14/05/2021

Handwritten signature of Alejandro Aguirre C.
NOMBRE Y FIRMA



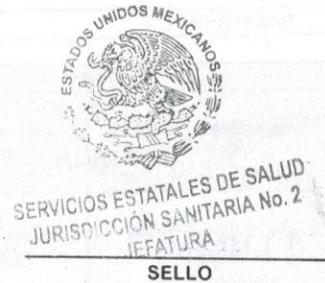
SELLO

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

Handwritten signature of Dr. Sócrates Homero Leon Perez
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 a partir del 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 aplica. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SES) 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. : IOFRME/231/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACIÓN
 14/05/2021

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	14/05/2021	14/05/2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN	IGNACIO ZARAGOZA	MPIO.LAZARO CARDENAS		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00			

ENTREGA DE INSUMOS DEL 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/avisos-de-privacidad>.



dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD
Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA
No. De oficio: IOFRME/231/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 14/05/2021
"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 IGNACIO ZARAGOZA con la finalidad de ENTREGAR INSUMOS EN PROGRAMA INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS EN EL C.S. IGNACIO ZARAGOZA

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 14 al 14 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 JURSDICCION SANITARIA NO. 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURSDICCION SANITARIA No. 2
JEFATURA

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