



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
RECURSOS FINANCIEROS

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

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
R.H.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



Anexo II

Oficio de Comisión No. P.F. /218/21

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	EMO1006	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO 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
MAR	CELESTE	PALACIOS	MAR				
RFC: PAMM920915216				APOYO EN LA ENTREGA DE METODOS DEL PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION	NACIONAL	0	0

Cargo al programa: PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION

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	COZUMEL	APOYO EN LA ENTREGA DE METODOS DEL PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION	FORD FIESTA PLACAS UTV-871-F VEHICULO PARTICULAR	08:00 HRS 12/05/2021	18:00 HRS 12/05/2021

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
13/05/2021	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyar-en-la-entrega-de-metodos-anticonceptivos-en-cs1-de-cozumel	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyar-en-la-entrega-de-metodos-anticonceptivos-en-cs1-de-cozumel	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS MG0CAR

EL COMISIONADO

DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR
RESPONSABLE DEL DEPTO. SALUD REPRODUCTIVA

ADMINISTRADOR DE LA JS2

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

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

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/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: _____ P.F. /218/21 _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MAR CELESTE PALACIOS MAR

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COZUMEL MPIO.COZUMEL

LOS DÍAS: 1/2 DIA 12/05/2021 AL 12/05/2021

[Firma manuscrita]
NOMBRE Y FIRMA


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ESTADO DE QUINTANA ROO
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
C. S. COZUMEL No. 1
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

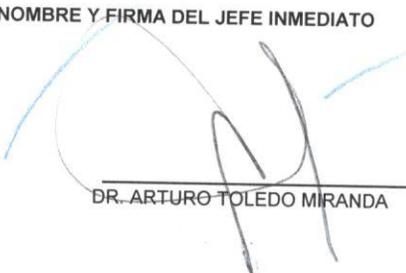
[Firma manuscrita]
DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
NOMBRE Y FIRMA


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA
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. P.F. /218/21

INFORME DE LA COMISIÓN			
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN		
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	12/05/2021		
DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO	MAR	CELESTE	PALACIOS MAR
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA NO2		
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA	12/05/2021	12/05/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	COZUMEL	MPIO.COZUMEL	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00		
APOYO EN LA ENTREGA DE METODOS DEL PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
 _____ MAR CELESTE PALACIOS MAR		 _____ 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 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: P.F. /218/21

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 12/05/2021
"2021 AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR
RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA
PRESENTE.

Por medio del presente me permito informar a Usted, que ha sido comisionada a la ciudad de COZUMEL con la finalidad de asistir en APOYAR EN LA ENTREGA DE METODOS EN EL PROGRAMA DE PLANIFICACION FAMILIAR Y ANTICONCEPCION AL C.S. COZUMEL NO.1

por tal motivo, se le autoriza medio dia de viatico en el vehiculo particular FORD FIESTA con placas UTV-971-F con salida del 12 AL 12 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