



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
R.F.  
M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



Oficio de Comisión No. IOFRME/351/2021

Anexo II

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plazo	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 (a) 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				
				SUPERVISION DEL PROGRAMA DE I.O.F.R.M.E.	NACIONAL	0	0
RFC: ROPA910813987							

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	COBA	SUPERVISION DEL PROGRAMA DE I.O.F.R.M.E.	TRANSIT PLACAS UTV-465-G	08:00 HRS 16/06/2021	18:00 HRS 16/06/2021

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			
<b>Total comisión:</b>		\$ -	\$ 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
17/06/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-y-entrega-de-papeleria-en-coba-del-programa-iofrme">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-y-entrega-de-papeleria-en-coba-del-programa-iofrme</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-y-entrega-de-papeleria-en-coba-del-programa-iofrme">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-y-entrega-de-papeleria-en-coba-del-programa-iofrme</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS_MG0CAr">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS_MG0CAr</a>

EL COMISIONADO:   
 ADMINISTRADOR DE LA JS2:   
 JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2:

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 siguiente.



SESA  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: IOFRME/351/2021

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:

COBA MPIO.TULUM

LOS DÍAS:

1/2 DIA 16/06/2021 AL 16/06/2021

  
Ana Claudia Rojas Perez

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
C.S.R. Cobá

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. SÓCRATES 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>.



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



Anexo III

Oficio No. : IOFRME/351/2021

INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE			FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2			16/06/2021	
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	16/06/2021	16/06/2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN	COBA	MPIO.TULUM		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00			
SUPERVISION DEL CSR. COBA EN EL PROGRAMA DE I.O.F.R.M.E.				
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO			NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
 ANA                      CLAUDIA                      ROJAS                      PEREZ			 DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR	
<small>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.</small>				

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 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://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD  
Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA  
No. De oficio: IOFRME/351/2021

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 16/06/2021  
"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 COBA con la finalidad de entregar SUPERVISION DEL PROGRAMA DE INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS AL CSR.COBA

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 16 al 16 de JUNIO del año en curso.

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

ATENTAMENTE

  
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