



Oficio de Comisión No.

PCCU/644/21

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	TERCERO	CONTRATO	EMO1006	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA	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
MAR	CELESTE	PALACIOS	MAR				
RFC: PAMM920915216				APOYO EN LA ENTREGA RESULTADOS DE MASTOGRAFIAS	NACIONAL	0	0

Cargo al programa. PREVENCIÓN DEL CÁNCER DE CUELLO UTERINO

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	CEDRAL	APOYO EN LA ENTREGA RESULTADOS DE MASTOGRAFIAS	NISSAN ESTAQUITAS PLACAS TA-3327-J	08:00 HRS 29/09/2021	18:00 HRS 29/09/2021

Días: <u>1/2 V</u> Cuota: <u>\$ 870</u>		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
30/09/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisiones-abiertas-apoyo-en-la-entrega-de-resultados-de-mastografias-en-el-cs-de-cedral">https://qroo.gob.mx/comisiones-abiertas-apoyo-en-la-entrega-de-resultados-de-mastografias-en-el-cs-de-cedral</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyo-en-la-entrega-de-resultados-de-mastografias-en-el-cs-de-cedral">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyo-en-la-entrega-de-resultados-de-mastografias-en-el-cs-de-cedral</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS</a> MGOCAR

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DEL DEPTO. SALUD REPRODUCTIVA

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>.

Anexo IV

**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:** PCCU/644/21

**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:** CEDRAL MPIO.LAZARO GARDENAS

**LOS DÍAS:** 1/2 DIA 29/09/2021 AL 29/09/2021



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

*Maria Necmi Cavich sbc*  
**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**

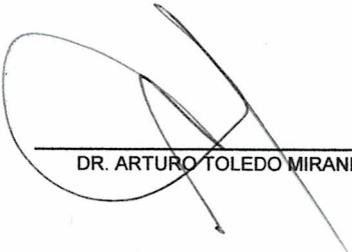
*DR. SOCRALES HOMERO LEON PEREZ*  
**NOMBRE Y FIRMA**

**SELLO**

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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

Oficio No. PCCU/644/21

<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	29/09/2021
<b>DATOS GENERALES</b>	
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      29/09/2021      29/09/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	CEDRAL      MPIO.LAZARO CARDENAS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
APOYO EN LA ENTREGA DE RESULTADOS DE MASTOGRAFIAS DEL PROGRAMA PCCU	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>
 <hr/> MAR      CELESTE      PALACIOS      MAR	 <hr/> 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  
Aarea: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA  
No. De ofi: PCCU/644/21

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo.

29/09/2021

"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 CEDRAL con la finalidad de asistir APOYO EN LA ENTREGA DE MASTOGRAFIAS PRORAMA PREVENCION DEL CANCER DE CUELLO UTERINO DEL CSR. CEDRAL

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo NISSAN ESTAQUITAS con placas TA-3327-J con salida del 29 AL 29 de SEPTIEMBRE del año en curso.

sin otro 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



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