

**ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES**

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plazo	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	CUARTO	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 DE PAPELERIA Y FOLLETERIA DEL 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	IGNACIO ZARAGOZA	APOYO EN LA ENTREGA DE PAPELERIA Y FOLLETERIA DEL PROGRAMA I.O.F.R.M.E.	TRANSIT PLACAS UTV-465-G	09:00 HRS 04/10/2021	19:00HRS 04/10/2021

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
05/10/2021	<a href="https://qroo.gob.mx/comisiones-abiertas-aopo-en-la-entrega-de-papeleria-y-folleteria-de-iofrme-izaragoza">https://qroo.gob.mx/comisiones-abiertas-aopo-en-la-entrega-de-papeleria-y-folleteria-de-iofrme-izaragoza</a>	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-aopo-en-la-entrega-de-papeleria-y-folleteria-de-iofrme-izaragoza">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-aopo-en-la-entrega-de-papeleria-y-folleteria-de-iofrme-izaragoza</a>	<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS</a> MG0CAr

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:** I.O.F.R.M.E./678/21

**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: IGNZACIO ZARAGOZA MPIO.LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 04/10/2021 AL 04/10/2021

*[Firma manuscrita]*  
**Alfredo Flores Alfo**



**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. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

**NOMBRE Y FIRMA**



**SELLO**

Mi comprobante a completar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso registrar los gastos no devengados dentro de un periodo máximo de 2 días hábiles de la conclusión del evento de omisión de la obligación, suscrita me sea devuelta el importe correspondiente de mi estado en el momento que solicite.

Oficio No. I.O.F.R.M.E./678/21

<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>			
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>		<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2		04/10/2021	
<b>DATOS GENERALES</b>			
NOMBRE DEL COMISIONADO	MAR	CELESTE	PALACIOS
			MAR
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NO2		
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DÍA	04/10/2021	04/10/2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	IGNACIO ZARAGOZA MPIO.LAZARO CARDENAS		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00		
APOYO EN LA ENTREGA DE PAPELERIA Y FOLLETERIA DE PRORAMA DE I,O,F,R,M,E,			
<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: I.O.F.R.M.E./678/21

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 04/10/2021  
"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 IGNACIO ZARAGOZA con la finalidad de asistir APOYO EN LA ENTREGA PAPELERIA Y FOLLETERIA PROGRAMA DE INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS CSR.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 04 AL 04 de OCTUBRE 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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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