



Anexo II

Oficio de Comisión No.

I.O.F.R.M.E./690/21

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	CUARTO	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 INSUMOS 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	TRES REYES	APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS I.O.F.R.M.E.	TRANSIT PLACAS UTV-465-G	09:00 HRS 15/10/2021	19:00HRS 15/10/2021

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			
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
18/10/2021	https://groo.gob.mx/comisiones-abiertas-apoyo-en-al-entrega-de-insumos-en-el-cs-tres-reyes	https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyo-en-al-entrega-de-insumos-en-el-cs-tres-reyes	https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS 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://groo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



MS.P. Alejandro Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCION

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: I.O.E.R.M.E./690/21

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MAR CELESTE PALACIOS MAR

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: TRES REYES MPIO. LAZARO CARDENAS

LOS DIAS: 1/2 DIA 15/10/2021 AL 15/10/2021

NOMBRE Y FIRMA

JURISDICCION SANTAMA No. 2
CENTRO DE SALUD
RURAL
TRES REYES
SELLO
QRESA001546

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

EL COMISIONADO CUMPLIO 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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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://arcoa.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

Oficio No. I.O.F.R.M.E./690/21

INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE			FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2			15/10/2021	
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	15/10/2021	15/10/2021	
LUGAR DE LA COMISIÓN	TRES REYES		MPIO.LAZARO CARDENAS	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00			
APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA I.O.F.R.M.E.				
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/aviso-de-privacidad>.

ANEXO I

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

ÁREA: DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA

OFICIO DE COMISIÓN No. I.OF.R.M.E./690/21

ASUNTO: SE NOTIFICA COMISION.

CANCÚN, QUINTANA ROO A 15/10/2021

"2021, AÑO DEL MAESTRO NORMALISTA"

DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR
RESPONSABLE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD REPRODUCTIVA
P R E S E N T E

Por medio del presente me permito informarle que ha sido comisionado a la localidad de TRES REYES, QUINTANA ROO, con la finalidad de:

APOYAR EN LA ENTREGA DE INSUMOS DEL PROGRAMA DE INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS" AL CSR TRES REYES.

Por tal motivo, se le autoriza 1/2 día de viáticos en el vehículo NISSAN - TRANSIT UTV465G, del día 15/10/2021 al 15/10/2021.

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

ATENTAMENTE



DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PEREZ
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA