



JURISDICCION SANITARIA

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 2
RECURSOS FINANCIEROS

Oficio de Comisión No. SM/100/2022

Anexo II

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Table with 7 columns: Ejercicio, Trimestre, Tipo de Plaza, Clave o nivel de puesto, Denominación del puesto, Denominación del cargo, Área de adscripción. Row 1: 2022, SEGUNDO, CONTRATO, MO1006040220049, MEDICO GENERAL, RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS, JURISDICCION SANITARIA NO. 2

Table with 4 columns: Nombre completo del (la) servidor(a) público(a), Denominación del encargo o comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido por el total de acompañantes. Row 1: ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ, SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL, NACIONAL, 0, 0

Cargo al programa: INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS

Table with 10 columns: Lugar de adscripción del comisionado, Lugar del encargo o comisión, Motivo del encargo o comisión, Medio de transporte, Periodo del encargo o comisión. Row 1: MÉXICO, QUINTANA ROO, CANCÚN, MÉXICO, QUINTANA ROO, CEDRAL, SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL, TRANSIT PLACAS UTV-465-G, 08:00 HRS, 18:00 HRS

Table with 5 columns: 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. Row 1: 37501, Viáticos en el país, \$ -, \$435, -

Table with 4 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado, 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. Row 1: 28/04/2022, https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-9, https://groo.gob.mx/comisionesabiertas-supervision-del-programa-de-salud-materna-y-perinatal-9, https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS MGOCAR

EL COMISIONADO
DRA. ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ
RESPONSABLE DEL PROGRAMA F.R.M.E.

ADMINISTRADORA 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



**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: SM/100/2022

**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: CEDRAL MPIO LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 28/04/2022 AL 28/04/2022



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

*[Handwritten Signature]*  
**Dr. Martín Jiménez Soriano**  
 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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
 JEFATURA

*[Handwritten Signature]*  
**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ**  
 NOMBRE Y FIRMA

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. : SM/100/22

INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE			FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2			28/04/2022	
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	28/04/2022	28/04/2022	
LUGAR DE LA COMISIÓN	CEDRAL	MPIO LAZARO CARDENAS		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00			
SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD MATERNA Y PERINATAL				
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO			NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
 ANA                      CLAUDIA                      ROJAS                      PEREZ			 DRA. MAR CELESTE PALACIOS MAR	
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>.



**MS.P. Alejandra Aguirre Crespo**  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los 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: SM/100/2022

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. (28/04/2022

"2022, AÑO DEL NUEVO AÑO SISTEMA DE JSUTICIA LABORAL EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO"

**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 CEDRAL MPIO LAZARO CARDENAS con la finalidad de supervisar el programa de salud materna y perinatal.

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 28 al 28 de abril del año en curso.

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

ATENTAMENTE

  
**DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ**  
JEFE DE LA JURSDICCION SANITARIA NO. 2



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURSDICCION SANITARIA No. 2  
JEFATURA

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