



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. SM/159/22

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 |
|-----------|-----------|---------------|-------------------------|-------------------------|--|------------------------------|
| 2022 | SEGUNDO | CONTRATO | EM001006 | 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 INSUMOS AL C.S.R. DE SANGEL DEL PROGRAMA SMYP | NACIONAL | 0 | 0 |

Cargo al programa: INFORMAR OPORTUNAMENTE FACTORES DE RIEGO 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 | SAN ANGEL | APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS AL C.S.R. DE SANGEL PROGRAMA SMYP | TRANSIT PLACAS UTV-465-G | 08:00 a. m. 16/05/2022 | 06:00 p. m. 16/05/2022 |

| 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 |
| 17/05/2022 | https://qroo.gob.mx/comisiones-abiertas-apoyo-en-la-entrega-de-insumos-al-csr-de-sangel-programa-smyp | https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-apoyo-en-la-entrega-de-insumos-al-csr-de-sangel-programa-smyp | https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYS 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 PROGRAMA P.C.C.U.

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

Dramal

Pago

16



MS F. Alejandra Aquino Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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: SM/159/22

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: SAN ANGEL MPIO LAZARO CARDENAS

LOS DÍAS: 1/2 DIA 16/05/2022 AL 16/05/2022

Dr Daniel Rubio Lopez
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 7
C.S.R. San Angel

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



Oficio No. SM/159/2022

| INFORME DE LA COMISIÓN | | | | |
|--|--|------------|--|-----|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN | | | |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2 | 16/05/2022 | | | |
| 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 | 16/05/2022 | 16/05/2022 | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | SAN ANGEL | | MPIO DE LÁZARO CÁRDENAS | |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435.00 | | | |
| APOYO EN LA ENTREGA DE INSUMOS AL C.S.R DE SAN ANGEL PROGRAMA SMYP | | | | |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO | | | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO | |
|  <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 oficio: PCCU/159/2022

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. 16 /05/2022

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

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 SAN ANGEL con la finalidad de apoyo en la entrega de insumos al C.S.R de san angel del programa de SMYP

Por tal motivo, se le autorizamedio dia de viatico en el vehiculo TRANSIT CON PLACAS UTV - 465-G con salida del 16 al 16 de MAYO del año en curso.

sin otro asunto en 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