









SM/187/22

Anexo II

Oficio de Comisión No.

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
2022	SEGUNDO	CONTRATO	MO1006040220049	MEDICO GENERAL	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE FACTORES DE RIESGO A MUJERES EMBARAZADAS	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2

Nombre comp	oleto del (la) servido	r(a) público(a)	SINVIS	Denominación del	Tipo de viaje	Número de personas acompañantes	Importe ejercido por
ANA	CLAUDIA	ROJAS	PÉREZ	encargo o comisión	(Nacional/In ternacional)	DUDIICO	el total de acompañantes
RFC: ROPA910813987		( STEAST	JOHN GA KOSA	SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA SMYP	NACIONAL	AJETRA 0	0

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

Lug	ar de adscripción	del comisinado	Lugar de	el encargo o	comisión			Periodo del en	cargo o comisión
País	Estado	Cuidad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Salida (hora/día/mes/añ o)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXIÇO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTA NA ROO	TINTAL	SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA SMYP	TRANSIT PLACAS UTV-465-G	08:00 HRS 22/06/2022	18:00 HRS 22/06/2022

	Días: 1/2 V Cuota: \$ 870	Importe ejercido por el encargo o con	misión	
Clave(s) pre	supuestal(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	\$ common a Lossamio but	\$150	/-
37101	Pasajes aéreos nacionales		/	
37201	Pasajes terrestres nacionales	CACHEMONNE POLASABT S	O LIKOS ÓLIGARIO OUA	EL COMBES
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	REQUESTMENTED ESTABLE	MA CON BASE EN LOS	OFY Y
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ -	150	\$ n c/A sampe sa

1	Respecto a lo	es informes por el encargo o comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a Los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
23/06/2022	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas- seguimiento-del-programa-de-smyp-en- tiptal	https://qroo.gob.mx/comisionesa biertas-seguimiento-del-programa de-smyp-en-tintal	

EL COMIS

DE LA JS2

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 2

DRA, ANA CLAUDIA ROJAS PEREZ

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

RESPONSABLE DEL PROGRAMA F.R.M.E.

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/seso/avisos-d











Anexo IV

## CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

		NUM. DE OFICIO	DE LA ORE	DEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS		
		Y PASAJES:		SM/187/22	Nombile con	
		nh consult) objects	n o ogannos	CAUDIA KULAS PEREZ	ANA	
	POR EL FUNCIONARIO	RESPONSABLE DE	LA UNIDAD	ADMINISTRATIVA		
	ANTE LA C	UAL SE DESARRO	LLO LA CON	IISIÓN.		
AGO CONSTAR QUE	EI C				910913387	
GO CONSTAN QUE		ANA C	LAUDIA ROJ	AS PEREZ		
ABORO EN ESTA CIU	IDAD DE:	ES EMBARAZADAS			grama: #HFC	
noteknico o opilicira i		TINTAL	MPIO. I	ÁZARO CÁRDENAS	de adserboló	
OS DÍAS:	1/2 DI	o ograde leb oviteM observed		See	T	
S DIAS:	1/2 DI	A PORTUGUIA.	22/06/2022	28/06/2022	Estedo	
			1			
			JATHIT		MINTANA	
				O DEL ESTADO DE QUINTANA ROO	ROO	
			SER	VICIOS ESTATALES DE SALUD	1	
	111 011		JUR	ISDICCIÓN SANITARIA No. 2		
- I avel	Abos Cedilo			on the C.S.R TinTal		
	NOMBRE Y FIRMA		organite -	SELLO	(sie)Maauqua	
gastos no erogados	code den mötive Ingeste de	septo do Importe aju			De	
seament or or an area s	e anni stan	100000				
	POR LA DEPE	NDENCIA QUE GE	NERÓ LA CO	MISIÓN		
	39				Pa	
E	L COMISIONADO CUMPLI				00.7	
	Y FORMA CON BAS	SE EN LOS REQUE	RIMIENTOS	ESTABLECIDOS SURIDOS MELOS SOMBHAN	Pasajes	
				A Carlo and a consecuent		
EL TI	TULAR DE LA UNIDAD RE	SPONSABLE		2 Indian S		
					Ties about	
	He Control to the Brazamie			DESCRIPTION TO THE CALLID	A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH	
				SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2		
				JUNISDICCION SANTANIA NO.		
299gi39g <del>-1093</del>	1			https://groa.gob.mx/comisionesabiertas-		
DR.	SOCRATES HOMERO LE	ON PEREZ	Pluggs 262197	SELLO SELLO	2022	
	NOMBRE Y FIRMA			tiptal		

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 <a href="http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.









Anexo III

Oficio No.: SM/187/22

	INFORME D	E LA COMISIÓ	N	
UNIDAD RESPONSABI	LE	1	FECH	A DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA	A No. 2			22/06/2022
	DATOS (	SENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	ANA	CLAUDIA	ROJAS	PÉREZ
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSAB	LE DEL PROG	RAMA I.O.F.R.M.E.	por a series and a
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO		DICCION SANI	-	A STATE OF THE STA
PERIODO DE LA COMISIÓN	1/2 DIA	22/06/2022	22/06/2022	
LUGAR DE LA COMISIÓN	TINTAL		RO CÁRDENAS	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	***************************************	\$150.00		
	SEGUIMIENTO DEL	PROGRAMA D	E SMYP	
	SEGUIMIENTO DEL	PROGRAMA D	E SMYP	
	SEGUIMIENTO DEL	PROGRAMA D	E SMYP	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONAD		PROGRAMA D	E SMYP  NOMBRE Y FI	RMA DEL JEFE INMEDIATO
		PROGRAMA D	NOMBRE Y FI	RMA DEL JEFE INMEDIATO  AR CELESTE PALACIOS MAR

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.

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 <a href="http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad">http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad</a>.









depedencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

EN QUINTANA ROO.

direccion de: SERVICIOS DE SALUD

Area: PROGRAMA DE SALUD REPRODUCTIVA

No. De oficio: SM/187/22

Asunto: SE NOTIFICA COMISION

Cancun Q.Roo. (22/06/2022

"2022, Año del nuevo sistema de justicia laboral en el estado de Quintana Roo"

DRA. ANA CLAUDIA ROJAS PÉREZ 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 TINTAL con la finalidad de DAR SEGUIMIENTO AL PROGRAMA DE SMYP

por tal motivo, se le autoriza 1/2 DIA de viatico en el vehiculo TRANSIT con placas UTV-465-G con salida del 22 al 22 de JUNIO del año en curso.

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

ATENTAMENTE

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



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