

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1
ÁREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/0385/M/2018
EXPEDIENTE: 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana. Roo. A 12 de junio de 2018

C. JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO
POLIVALENTE DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL
PRESENTE.

Por este medio, me permito informarle a usted que ha sido comisionado los días: **del 13 al 18 de junio del año en curso, a las comunidades de: La Ceiba, Nuevo Tabasco, Valentín Gómez Farías, Payo Obispo**, Municipio de Bacalar del Estado de Quintana Roo, con la finalidad de trasladar al personal médico y de enfermería y realizar promoción a la salud en la Unidad Médica Móvil "Pelicano" con placas de circulación SZ-4788-G; con km 120141 por lo que se autorizan **cinco días** de viáticos, con cargo al programa de Caravanas de la Salud.

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1



M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

C.c.p. Responsable de las Tarjetas de Asistencia de la J.S. No. 1
C.c.p. Exp/Min

ZMS/RPH/ASZ


Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000correo
@gmail.com

Anexo II

Oficio de Comisión No. (385)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	ABR-JUN	CONTRATO	EVEN4160002EC4 0004COCAR6382	POLIVALENTE	POLIVALENTE	FAM

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
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
JUAN MANUEL	CASTRO	CARRILLO	TRASLADAR AL PERSONAL DE LA UMM	NACIONAL	0	0
R.F.C.: CACJ720624UYO						

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

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)
MEXICO	Q. ROO	CHEFUMAL	MEXICO	Q. ROO	ZEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN G. FARIAS, PAYO OBISPO	TRASLADAR AL PERSONAL DE LA UMM	TERRESTRE	06:30 HRS DEL 13 DE JUNIO DEL 2018	06:30 HRS DEL 18 DE JUNIO DEL 2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave 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	\$ 200	\$ 1,000	\$ 1,000
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 200	\$ 1,000	\$ 1,000

Respecto a los informes sobre 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
3 DE JULIO DEL 2018	(28)	(29)	(30)

EL COMISIONADO

POLIV. JUAN MANUEL CASTRO
CARRILLO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON
GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION
SANITARIA N° 1

M.S.P. ZOILA MAGDALENO
SANDOVAL

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://grob.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

Anexo III
Oficio No.: (385)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA N ° 1	12 DE JUNIO DEL 2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO
CARGO DEL COMISIONADO	POLIVALENTE
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	13 AL 18 DE JUNIO DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA CEIBA, NIEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, MPIO. DE BACALAR DEL ESTADO DE Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 1,000
<p>TRASLADAR AL PERSONAL MEDICO, ODONTOLOGICO Y DE ENFERMERIA, REALIZAR</p> <p>ACTIVIDADES DE CAMPO COMO MUESTREO DE CLORO DOMICILIARIO, REVISION DE PATIO LIMPIO</p> <p>PLATICAS DE SALUD, CAPACITACION Y ACTIVIDADES CON LOS COMITES DE SALUD LOCAL Y DE</p> <p>CONTRALORIA SOCIAL, APOYO AL PERSONAL DE ENFERMERIA EN LAS COMUNIDADES ANTES</p> <p>MENCIONADAS DEL MUNICIPIO DE BACALAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO</p>	
FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
<i>Juan Manuel Castro Carrillo</i>	<i>Dr. Jancis...</i>
<p>DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ 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.</p>	

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: SES/DDG/JS1/FAM/0385/VI/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, MPIO DE
BACALAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
LOS DÍAS: 13 AL 18 DE JUNIO DEL 2018

<p><u>Gilberto Soarez Jimenez</u> 14/06/18</p> <p>Bacalar COMUNIDAD MUNICIPAL NUEVO TABASCO 2016 - 2018</p>	<p><u>Alexandro Salcedo Hernandez</u> 15/06/18</p> <p>Bacalar COMUNIDAD MUNICIPAL NUEVO TABASCO 2016 - 2018</p>	<p><u>Gilberto Soarez Jimenez</u> 16/06/18</p> <p>Bacalar COMUNIDAD MUNICIPAL NUEVO TABASCO 2016 - 2018</p>
<p><u>Valentín Hernandez Morales</u> 17/06/18</p> <p>Bacalar COMUNIDAD MUNICIPAL NUEVO TABASCO 2016 - 2018</p>	<p><u>Humberto Gonzalez Perez</u> 13/06/18</p> <p>Bacalar COMUNIDAD MUNICIPAL NUEVO TABASCO 2016 - 2018</p>	

NOMBRE Y FIRMA
SUBDELEGACIÓN
VALENTIN GOMEZ FARIAS

Bacalar
COMUNIDAD
MUNICIPAL
NUEVO TABASCO
2016 - 2018

H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR
PUEBLO MEDICO

Bacalar
COMUNIDAD
MUNICIPAL
NUEVO TABASCO
2016 - 2018

SUBDELEGACIÓN
PAYO OBISPO
2016 - 2018

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Ricardo Pimentel Hernandez
DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA

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>.