

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA
Área: COORD. PARTICIPACIÓN
SOCIAL
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CPS/394/VI/2018
Expediente: 2018

Chetumal Quintana Roo a 06 de Junio del 2018

ASUNTO: COMISIÓN

L.N. ROMMEL LUPIAN PACHECO
COORDINADOR DE PARTICIPACION SOCIAL
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo el día **07 de Junio** del presente año, al centro de salud de la comunidad de **El Tesoro** para realizar supervisión de las cartillas nacionales de salud y entrega de carteles de promoción, en el vehículo tipo: kangoo con placas: SZ-4637-G y con kilometraje: 25087 y combustible del programa Promoción a la Salud y Determinantes Sociales.

Por lo cual se le autoriza **una cuota de viáticos sin pernocta al 50%** que será cargado al programa de **Promoción a la Salud y Determinantes Sociales.**

Sin más motivo por el momento me despido deseándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE.
JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1



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

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL



C.C.P.- Lic. Nadia Vizcaino González – Jefa de Recursos Humanos de la JS1
C.C.P.-Minutario
ZMS/RLP/aimv

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

ORDEN DE REGISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o Nivel de Puesto | Denominación del Puesto | Denominación del Cargo | Área de Adscripción |
|-----------|-------------|---------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 2018 | ABRIL-JUNIO | CONTRATO | EM0211 | COORDINADOR | PROM. D SALUD | CPS |

| Nombre completo del (la) servidor público (a) | | | Denominación del Encargo o Comisión | Tipo de viaje (Nacional/Internacional) | Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a) | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|---|-----------------|------------------|--|--|---|---|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo Apellido | | | | |
| ROMMEL | LUPIAN | PACHECO | SUPERVISAR CARTILLAS Y ENTREGA DE CARTELES | NACIONAL | 0 | \$0 |
| R.F.C.: LUPR880417AU | | | | | | |

Cargo al Programa: PROMOCION DE LA SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES

| Lugar de Adscripción del Comisionado | | | Lugar del Encargo o Comisión | | | Motivo del Encargo o Comisión | Medio de Transporte | Periodo de la Comisión | |
|--------------------------------------|--------|----------|------------------------------|--------|-----------|--|---------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | Ciudad | | | Salida (hora/día/mes/año) | Regreso (hora/día/mes/año) |
| MEXICO | Q.ROO | CHETUMAL | MEXICO | Q.ROO | EL TESORO | SUPERVISAR CARTILLAS Y ENTREGA DE CARTELES | TERRESTRE | 07:00:00 a.m. 07/06/2018 | 19:00:00 p.m. 07/06/2018 |

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 | \$200 | \$200 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| Total comisión: | | \$200 | \$200 | \$200 |

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y 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 |
|--|--|---|--|
| 08/06/2018 | | | |

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

ROMMEL LUPIAN PACHECO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. 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 mi salario 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>.



| INFORME DE LA COMISIÓN | |
|--|-------------------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCION SANITARIA No 1 | 06/06/2018 |
| DATOS GENERALES | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | ROMMEL LUPIAN PACHECO |
| CARGO DEL COMISIONADO | COORDINADOR DE PARTICIPACION SOCIAL |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCION SANITARIA No 1 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 07/06/2018 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | EL TESORO |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$200 |
| SUPERVISAR DE CARTILLAS NACIONALES DE SALUD Y ENTREGA DE CARTELES DE PROMOCION DE LA SALUD | |

FIRMA DEL COMISIONADO

L.N. ROMMEL LUPIAN PACHECO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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.

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>.



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/JSI/CPS/394/VI/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Rommel Lupian Pacheco

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: El Tesoro

LOS DÍAS: 07 de junio de 2018

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
EL TESORO
QUINTANA ROO SELLO

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

MS.P. Zorba Magdalena Sandoval

NOMBRE Y FIRMA



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