







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA COORD. PARTICIPACIÓN

Área:

SOCIAL

No. de Oficio:

SES/DDG/JS1/CPS/381/V/2018

Expediente: 2018

Chetumal Quintana Roo a 31 de Mayo del 2018

ASUNTO: COMISIÓN

C. JOSE ALEJANDRO MARRUFO RIVEROLL PROMOTOR DE SALUD DE PARTICIPACION SOCIAL PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo el día 01 de Junio del presente año, al centro de salud de la comunidad de Nuevo Jerusalém para culminar con platicas y llenado de cedulas en las escuelas que están en proceso de validación como escuelas promotoras de la salud, en el vehículo tipo: tornado con placas: SZ-4771-G y con kilometraje: 31661 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

M.S.P. ZOILA MAGDALEN SANDOVAL

C.C.P.- Lic. Nadia Vizcaíno 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



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II Oficio de Comisión N° (0381)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Denominación del		Denominación del	Área de
Ljercicio			Puesto	Puesto	Cargo	Adscripción
2018	ABRIL-JUNIO	REGULARIZADO	MO3024	AUXILIAR ADTIVO	AUXILIAR ADTIVO.	CPS

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del		Número de personas acompañantes en la	Importe ejercido por	
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido	Encargo o Comisión	(Nacional/Int ernacional)	comisión del servidor público (a)	el total de acompañantes	
JOSE ALEJANDRO	MARRUFO	RIVEROLL	CULMINAR PLATICAS Y LLENADO DE CEDULAS DE ESCUELAS	NACIONAL	0	¢0	
R.F.C.: MARA78	80522LR3		DE CEDULAS DE ESCUELAS	NACIONAL	U	\$0	

Cargo al Programa:

PROMOCION A LA SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES

Lugar de Adscripción del Comisionado		Lugar	gar del Encargo o Comisión		Motivo del Encargo o	Medio de	Periodo de la Comisión		
		Lugar					Salida	Regreso	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Comisión	Transporte	(hora/día/me s/año)	(hora/día/me s/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	NUEVO JERUSALEM	CULMINAR PLATICAS Y LLENADO DE CEDULAS DE ESCUELAS	TERRESTRE	07:00:00 01/06/2018	19:00:00 01/06/2018

	Imp	orte Ejercido Por el Enc	argo o Comisión	
Clave(s) P	resupuestal (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 de 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

Respect	o a los Informes sobre el Enc	argo o Comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, 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
/04/06/2018			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA Nº 1

JOSE ALEJANDRO MARRUFO RIVEROLL

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO/SANDOVA

Ma comprometo a cohorcidar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondente, y en su ca reintegnacios, por el monto otorgado y con la documentación correspondente, y en su ca reintegnacion, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea dascontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

descontado el importe correspondente de mi sueldo en la quintena que aprinde.

Se le informa que los Servicios Estaciais de Salud (SESA) realizarán transferancias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley
ce 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 an http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora Genero

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo III Oficio N° (0381)

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN		
JURISDICCION SANITARIA No 1	31/05/2018		
DATO	OS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSE ALEJANDRO MARRUFO RIVEROLL		
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACION DE PARTICIPACION SOCIAL		
PERIODO DE LA COMISIÓN	01/06/2018		
LUGAR DE LA COMISIÓN	NUEVO JERUSALEM		
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200		
	LAS EN LA ESCUELA QUE ESTA EN PROCESO DE VALIDAC PROMOTORAS DE LA SALUD		

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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 compromet, 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), salizaran transferencias de datos personales, pera atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Le de Transparencia y Acceso a la loformación 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/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/JS1/CPS/381/V/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA CO	
HAGO CONSTAR QUE EL C. JOSE AIEJANDRO MACE	LOFO RIVEROIL
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: NOEUO JEROSALEM	MPIO DE BACALAR.
LOS DÍAS: 01 DE JUDIO DEL 2018	OMDOS NO.
HPS Reingthes Lugo Osaldo NOMBRE Y FIRMA	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO. CENTRO DE SALUD RURAL NUEVO JERUSALEM 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

1.S.P ZOILA MAGDALENO SANDOURI

BIERNO DEL ESTADO DE OU NTANA ROS SERVICIOS ESTATALES DE SALVO L'ASDIÇÇION SANITADIA

SELLO

NOMBRE Y FIRMA

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.