



Dependencia:
Dirección de:
Área:
No. de Oficio:
Expediente:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
PROSPERA
SES/DDG/JS1/PROSPERA/0668/VIII/2018
2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 20 DE AGOSTO DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: COMISIÓN.

C. MARTÍN SURIANO CALLES
EXTENSIÓN DE COBERTURA DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J.S. N° 1
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 21, 22, 23 y 24 de agosto del presente año a las comunidades de **Avila Camacho, Zamora, Chachoben, y Andrés Quintana Roo** con la finalidad de realizar supervisión del Programa PROSPERA. En el vehículo tipo DODGE marca ATTITUDE con placas USY-056-E y con Kilometraje 112952.

Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% por día comisionado, que será cargado al Programa PROSPERA.

Sin otro particular por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1



C.c.p. Lic. Nadia Vizcalino González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.
C.c.p. Minutario
ZMS/ RPH / EMM/ cmoch

JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Av. Andrés Quintana Roo - 141, Col. Centro,
C.P. 77000, Chetumal, Quintana Roo, México
Tel.: (983) 83 20097; 8320042 Ext. 122



ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No. 668

Anexo II

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación n del puesto	Designación del cargo	Área de adscripción
2018	Julio-Septiembre	HOMOLOGADO	U004FOR1103M	APOYO	ADMINIST	PROSPERA

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
MARTIN	SURIANO	CALLES	REALIZAR SUPERVISIÓN DEL PROG. PROSPERA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: SUCM821031HVZRLR06						

Cargo al Programa:

PROSPERA

Lugar de adscripción del comisionado		Lugar del encargo o comisión		Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad	Pais			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	O. ROO	CHETUMAL	MEXICO	O. ROO	REALIZAR SUPERVISIÓN Y REDISTRIBUCIÓN DE ALIMENTICIO DEL PROG. PROSPERA	7:00 AM/21-08-2018	7:00 PM/21-08-2018
						7:00 AM/22-08-2018	7:00 PM/22-08-2018
						7:00 AM/23-08-2018	7:00 PM/23-08-2018
						7:00 AM/24-08-2018	7:00 PM/24-08-2018

Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo		Liquidación	
Importe ejercido por el encargo o comisión		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	
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	\$800	\$800	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
Total comisión:		\$200	\$800	\$800	

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 pasajes otorgamiento de viáticos y Lineamientos para regular el
24/08/2018			

EL COMISIONADO
MARTIN SURIANO CALLES

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON
GUZMAN

LA JEFA DE LA JEN
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 me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que a continuación se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan 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>.



MS. P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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

Anexo IV

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: Ses/006/134/Presera/0668/VIII/2018

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL
Alf. Juana Calle
Chachoben, Manuel A. Camacho, Zamora, An.
del Quintana Roo

21, 22, 23 y 24 de Agosto del 2018

PROSPERA
CENRO DE SALUD
RURAL
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
CHACHOBEN
QRSSA000542
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

PROSPERA
CENRO DE SALUD
RURAL
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
MANUEL AVILA CAMACHO
QRSSA000810
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

PROSPERA
CENRO DE SALUD
RURAL
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
ZAMORA
QRSSA000793
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

PROSPERA
CENRO DE SALUD
RURAL
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
Enfermera General
Cedula-1794946
Deysi Nidivía Alcocer Cih
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

PROSPERA
CENRO DE SALUD
RURAL
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
Andrés Quintana Roo
QRSSA000740
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Dr. Ricardo Pimentel Hernández
Médico Cirujano
U.N.A.M.
NOMBRE Y FIRMA
107.153823

SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
CIUDAD DE ZAMORA, QUINTANA ROO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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 nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION SANITARIA N° 1
FECHA DE ELABORACIÓN	
20/08/2018	
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MARTIN SURIANO CALLES
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE CASAS DE SALUD PROSPERA Y APOYO EN SUPLEMENTO ALIMENTICIO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	22,22,23 Y 24 DE AGOSTO DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHACHOBEN, AVILA CAMACHO, ZAMORA Y ANDRES QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$800
SE VISITA LOS CENTROS DE SALUD PARA SUPERVISAR Y ASESORAR AL PERSONAL DE SALUD SOBRE LAS ACTIVIDADES DE PROSPERA, COMO LO ES EL REGISTRO DE TALLERES Y CITAS MEDICAS EN LOS FORMATOS SI SE REVISIA INVENTARIO Y ALMACENAMIENTOS DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS	

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MARTIN SURIANO CALLES

BIOL. ERIKA MORALES MENDOZA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCAL 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 Parastatal 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 este 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/aviso-de-privacidad>.