



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0653/VIII/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 13 DE AGOSTO DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

L.N. JOSÉ RAMÓN MÉNDEZ GALLEGOS
RESP. DE ESIAN DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J. S. N° 1
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 14, 15, 16 y 17 de agosto del presente año a las comunidades de Sabidos, Rojo Gómez, Allende, Cocoyol, Xul-Ha y Calderitas con la finalidad de realizar supervisión y capacitar en la Estrategia de ESIAN. En el vehículo tipo DODGE marca ATTITUDE con placas USY-056-E y con Kilometraje 120000.

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.

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

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
Av. Andrés Quintana Roo - 141, Col. Centro.
C.P. 77000, Chetumal, Quintana Roo, México
Tel.: (983) 83 20097- 8320042 Ext. 122



Anexo II

Oficio de Comisión No. 0653

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	Julio-Septiembre	Contrato	EM02049	Nutricionista	Nutricionista	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 encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
José Ramón	Méndez	Gallegos	Realizar supervisión y capacitación de la Estrategia Integral de Atención a la Nutrición (ESIAN)	Nacional	\$0.00	\$0.00
R.F.C.:		MEGR891117UE0				

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	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Q. Roo	Chetumal	México	Q. Roo	Sabidos	Realizar supervisión y capacitación de la Estrategia Integral de Atención a la Nutrición (ESIAN)	Terrestre	7:00 A.M. 14/08/2018	7:00 P.M. 14/08/2018
México	Q. Roo	Chetumal	México	Q. Roo	Javier Rojo Gómez	Realizar supervisión y capacitación de la Estrategia Integral de Atención a la Nutrición (ESIAN)	Terrestre	7:00 A.M. 15/08/2018	7:00 P.M. 15/08/2018

06importe 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	\$400	\$400
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$400	\$400

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
20/08/2018			

<p>EL COMISIONADO</p> <p>L.N. JOSÉ RAMÓN MÉNDEZ GALLEGOS</p>	<p>DIRECTOR ADMINISTRATIVO</p> <p>LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN</p>	<p>LA JEFA DE LA JSN°1</p> <p>MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL</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/ODG/JS1/PROSPERA/0653/VIII/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

Jose Ramon Méndez Gallegos

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Sabidos y Javier Rojo Gómez

LOS DÍAS:

14 de Agosto del 2018 y 15 de Agosto del 2018.



JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
SABIDOS
QRSSA000641
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

Erika Aguilar



JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
JAVIER ROJO GÓMEZ
QRSSA017931
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

Concepción María López

NOMBRE Y FIRMA



JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
COCOYOL
QRSSA000525
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

Concepción María López



JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
ALLENDE
QRSSA000455
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

SELLO
MPS5 Grecia Sanchez

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



Dr. Ricardo Pimentel Hernández
Médico Cirujano U.N.A.M.
Céd. Prof. 2805115 Dir. Gral. Prof. 153803

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
DIRECCION DE SERVICIOS DE SALUD
CHETUMAL, QUINTANA ROO

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



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA N°1

FECHA DE ELABORACIÓN

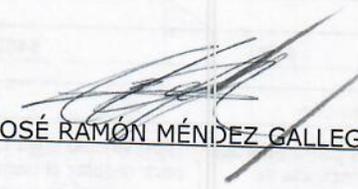
13/08/2018

DATOS GENERALES

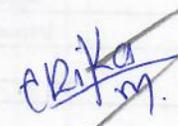
NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSÉ RAMÓN MÉNDEZ GALLEGOS
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA NUTRICIÓN (EsIAN)
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA JSN°1
PERIODO DE LA COMISIÓN	14/08/2018 Y 15/08/2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	SABIDOS Y JAVIER ROJO GÓMEZ
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$400

SE REALIZA SUPERVISIÓN DE TARJETAS DE CONTROL DEL ESTADO DE NUTRICIÓN Y EXPEDIENTES DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PROSPERA, CAPACITACIÓN DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA NUTRICIÓN (EsIAN) AL PERSONAL DE SALUD ASÍ COMO ENTREGA DE MATERIAL (TARJETAS DE CONTROL DEL ESTADO DE NUTRICIÓN DE NIÑAS Y NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, GRÁFICAS PARA NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, GRÁFICAS PARA NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS Y TARJETAS DE CONTROL DE LA MUJER EMBARAZADA, EN PUERPERIO Y PERIODO DE LACTANCIA) A LAS UNIDADES DE SALUD DE SABIDOS Y JAVIER ROJO GÓMEZ.

FIRMA DEL COMISIONADO


JOSÉ RAMÓN MÉNDEZ GALLEGOS

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


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 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>.