



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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
 QUINTANA ROO
 JURISDICCION SANITARIA N° 1
 PROSPERA
 SES/DDG/JS1/PROSPERA/0652/VIII/2018
 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 13 DE AGOSTO DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: COMISION.

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 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 redistribución de Suplementos Alimenticios del Programa PROSPERA. 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 JURISDICCION SANITARIA N° 1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

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



C.p. Lts. Nadia Vizcaino González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.
 C.p. Minutario

ZMS/RPH/ENM/cmoch

JURISDICCION SANITARIA N° 1
 Av. Andres 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. 652

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)	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	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
MARTIN SURIANO CALLES	MARTIN	SURIANO	CALLES	REALIZAR SUPERVISION Y REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO DEL PROG. PROSPERA	NACIONAL	0	\$0.00

Cargo al Programa: PROSPERA

Lugar de adscripción del comisionado	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)	Periodo del encargo o comisión
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	SABIDOS	REALIZAR SUPERVISION Y REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO DEL PROG. PROSPERA	TERRESTRE	7:00 AM/14-08-2018	7:00 PM/15-08-2018	7:00 PM/17-08-2018
					ROJO GOMEZ			7:00 AM/15-08-2018	7:00 PM/16-08-2018	
					ALLENDE			7:00 AM/16-08-2018	7:00 PM/17-08-2018	
					COCOVOL			7:00 AM/17-08-2018	7:00 PM/18-08-2018	

Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo		Liquidación	
Denominación de la partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo 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	

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado		Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	
(día, mes, año)		24/08/2018		Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

EL COMISIONADO
MARTIN SURIANO CALLES

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIE. JOSE JOAQUIN CALDERON
GUZMAN

LA JEFA DE LA JSN
MSP. ZOLIA 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 apague.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realiza 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 ADSCRIPCION

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: SES/006/J51/PORECA/0652
VIII/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

LOS DIAS:

Martin Somoza Calle
Sabidos, Rojo Gomez, Fillede y Cocoyol
14, 15, 16 y 17 de agosto del 2018

JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
SABIDOS
QRSSA000641
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSION SOCIAL
Eko Aguirre
NOMBRE Y FIRMA

JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
JAVIER ROJO GOMEZ
QRSSA017931
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSION SOCIAL
Enzo Rojo
NOMBRE Y FIRMA

JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
COCYOI
QRSSA000525
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSION SOCIAL
Enzo Rojo
NOMBRE Y FIRMA

JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
ALLEDE
QRSSA000455
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSION SOCIAL
MPS Aguirre
NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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
UNAM
Céd. Prof. 2005115 Dir. Cir. Fina. 135623

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE
JURISDICCION SANITARIA
DINACION DE SERVICIOS
CHIETUAL, 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 (SES) 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/sexo/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION SANITARIA N° 1
FECHA DE ELABORACIÓN	13/08/2018

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	14,15,16 Y 17 DE AGOSTO DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	SABIDOS, ROJO GOMEZ, ALLINDE Y COCOYOL
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

MARTIN SURIANO CALLES

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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 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/aviso-de-privacidad>.