



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: JEFATURA DE ENFERMERÍA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/ENFERMERÍA/137/VIII/2018
Expediente: 2018

“2018, Año por una Educación Inclusiva”.

ASUNTO: Comisión.

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 03 DE AGOSTO DEL 2018.

L.E. RUBEN GARCÍA GARCÍA
SUPERVISOR DE ENFERMERIA DE LA J.S. No. 1
PRESENTE.

Por este medio me permito dirigirme a Usted, para comisionarlo el día 06 de agosto del presente año, al Centro de salud de Mahahual, con la finalidad de Supervisar Funciones y Procesos de Enfermería. Por lo que se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta o al 50% y combustible con cargo al Programa de Primer Nivel de Atención.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



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

ATENTAMENTE
LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

C.c.p. - Lic. Nidia Vascaño Gonzalez. - Responsable de Recursos Humanos J.S.No.1
C.c.p. Minutario
ZMS/ RPH /MAGO/ramm*



ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2018	JULIO-SEPTIEMBRE	REGULARIZADO	U004REG1103M0203606 0222570	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	JEFATURA DE ENFERMERIA

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				
RUBEN	GARCIA	GARCIA	SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.00

R.F.C.: GAGR881210SU7

Cargo al Programa:

PROGRAMA DE PRIMER NIVEL DE ATENCION

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	MAHAHUAL	SUPERVISION	TERRESTRE	07:00 a.m. 06/08/2018	07:00 p.m. 06/08/2018

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	\$200.00	\$200.00	\$200.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200.00	\$200.00	\$200.00

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
09/08/2018			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

RUBEN

GARCIA

GARCIA

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. JOILA MAGOLENO SANDOVAL

Se 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, a devolver los importes no utilizados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea dada en cuenta la sanción correspondiente de acuerdo a la quincena que aplique.

Informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan el uso de datos personales de conformidad con los requerimientos de la Ley de Protección y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo y el mayor número de usuarios. Sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad en el sitio [www.sesa.gub.qr.mx/aviso-de-privacidad](#).



INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	03 DE AGOSTO DE 2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	RUBEN GARCIA GARCIA
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	06 DE AGOSTO A 06 DE AGOSTO DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	MAHAHUAL
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200.00
<p>CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR PROCESOS Y FUNCIONES DE ENFERMERIA</p>	

FIRMA DEL COMISIONADO

L.E. RUBEN GARCIA GARCIA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE SE UNE A ESTE INFORME CUMPLE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS OTORGADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARA EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

Me comprometo a devolver el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, en su caso, 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 próxima nómina que se emita.

Afirmo que los Servicios Estatales de Salud (SESA) utilizarán los datos personales para cumplir con los requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad en www.seb.mx/sesa/aviso-de-privacidad.

Anexo IV

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS
Y PASAJES: SES/DDG/LIS1/ENFERMERIA/137/VIII/2013

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C. Rubén García García.

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE: Motuhual

LOS DÍAS: 06 de agosto 2013 al 06 de agosto 2013.

Dr. Dora G. Pool Pech
NOMBRE Y FIRMA


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
MAHATUAL
QUINTANA ROO

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

MSP. Zoila Marlano Sandoval
NOMBRE Y FIRMA


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

SELLO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viaticos 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) 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/esa/aviso-de-privacidad>