



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0654/VIII/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 13 DE AGOSTO DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

PSIC. DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO
RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL J.S. No. 1
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días **14, 15, 16 y 17 de agosto** del presente año a las comunidades de **La Libertad, Francisco Villa, Caobas y San Román** con la finalidad de realizar supervisión y capacitar en la Estrategia de Desarrollo Infantil. En el vehículo tipo FORD marca RANGER con placas SZ-8701-H y con Kilometraje 10646.

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

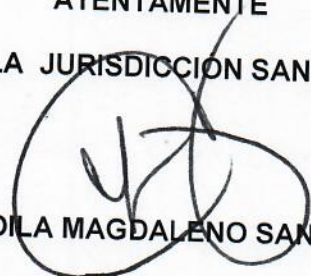
Sin otro particular por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



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

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 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/DCG/JSI/PROSPERA/654/VIII/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

LOS DÍAS:

Diana Esperanza Medina Corro

La libertad, Francisco Villa, San Román y Caobas

del 14 al 17 de Agosto del 2018



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
LA LIBERTAD
QRSSA000974
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Enfoque en la población



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
FRANCISCO VILLA
QRSSA000805
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Dr. Rafael Yañez
NOMBRE Y FIRMA



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
SAN ROMÁN
QRSSA000846
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Dr. Rosendo Calzadilla
NOMBRE Y FIRMA



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
CAOBAS
QRSSA000513
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Ed. Verónica Angiello
NOMBRE Y FIRMA

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 UNAM.
Céd. Prof. 2005415 - Dr. Céd. Prof. 153023

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS
JURISDICCIÓN
DINAMICACIÓN
CHETUMAL

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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Anexo II
Oficio de Comisión N° (0654)

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	contrato	EM02015	PSICOLOGO	PSICOLOGO	PROSPERA

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				
Diana Esperanza	Medina	Corro	supervisión de EDI	Nacional	0	0
R.F.C.: MECD950408099						

Cargo al Programa: Próspera

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	La libertad	supervisión del programa	Terrestre	7.00 a.m. 14/08/2018	7.00 p.m. 14/08/2018
					Francisco Villa	PROSPERA		7.00 a.m. 16/08/2018	7.00 p.m. 15/08/2018
					Caobas			7.00 a.m. 16/08/2018	7.00 p.m. 16/08/2018
					San Román			7.00 a.m. 17/08/2018	7.00 p.m. 17/08/2018

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	
37501	Viáticos en el país	\$200		\$800	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
Total comisión:		\$200		\$800	

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
17/08/2018			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA 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 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 III
Oficio N° (654)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1	13/08/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 14, 15, 16 y 17 DE AGOSTO DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA LIBERTAD, FRANCISCO VILLA, CAOBAS Y SAN ROMAN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$800
SE ACUDE A LA UNIDAD DE SALUD CON EL FIN DE SUPERVISAR LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL EN LA CUAL SE REVISAN EXPEDIENTES CLINICOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SE ACTUALIZA TARJETERO, SE REALIZA INVENTARIO DE SUPLEMENTO, SE PROCEDE A LA APLICACIÓN DE LA PRUEBA EDI Y ASESORA AL PERSONAL PARA LA CORRECTA APLICACIÓN DE LA PRUEBA.	

FIRMA DEL COMISIONADO

Psic. DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO

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 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/aviso-de-privacidad>.