



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
Área: P.A.S.I.A.
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PASIA/1441/VIII/2018
Expediente: 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Chetumal, Quintana Roo a 27 de Agosto del 2018.

ASUNTO: Comisión.

ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
ENCARGADA DE VACUNACION
DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N°.1
PRESENTE

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla los días 28,29,30 Y 31 de agosto del presente año, a los diferentes centros de salud, (BACALAR - CALDERITAS - LAS AMERICAS - BACALAR). con la finalidad de realizar la supervisión y entrega de biológicos de las mismas, próximas a Re acreditar del programa PASIA (VACUNACION UNIVERSAL).

No omito manifestar que dicha comisión se llevara a cabo en el vehículo particular AVEO CHEVROLET con placas UTJ-811-D con kilometraje ; por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% por día comisionado, que seran cargados al programa de vacunación Universal.

Sin otro particular que tratar por el momento, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN
LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

C.C.P. DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ - COORDINADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA J.S.N.1
C.C.P. LIC. NADIA VIZCAINO GONZALEZ - JEFA DE RECURSOS HUMANOS DE LA J.S. N°1
C c p Minutario
ZMS/RPH/JLVS/hgec



Gobierno del Estado de Quintana Roo
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD URBANO
"LAS AMERICAS"
QUINTANA ROO

Handwritten signature: Lic. Sabrina Becerra



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR
DIRECCIÓN

Handwritten signature: Zoila Magdalena Sandoval



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR
DIRECCIÓN

Handwritten signature: L.E. Mary de Espinosa



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD CALDERITAS
ADMINISTRACIÓN

Handwritten signature: Ricardo Becerra



Anexo II

Oficio de Comisión No. 1441

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	EMO2068	VACUNADOR	VACUNADOR	PASIA

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				
MARITZA ANGELICA	MAY	MEDINA	SUPERVISAR ACTIVIDADES Y ENTREGAR BIOLÓGICO A LAS UNIDADES MEDICAS	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: MAMM960711L24						

Cargo al Programa: PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)

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)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	BACALAR	SUPERVISAR	TERRESTRE	07:00 A.M. 28/08/18	07:00 P.M. 28/08/18
								07:00 A.M. 29/08/18	07:00 P.M. 29/08/18

Importe ejercido por el encargo o comisión					
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Liquidación Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
	37501	Viáticos en el país	\$870	\$870	\$870
	37101	Pasajes aéreos nacionales			
	37201	Pasajes terrestres nacionales			
	37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
	39201	Impuestos y derechos			
		Total comisión:	\$870	\$870	\$870

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
31/08/18			

EL COMISIONADO
ENFRA. MARITZA ANGELICA
MAY MEDINA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1
DRA. 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 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 No.: 1441

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN
27/08/18

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO: ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO: RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO: JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN: 28/08/18 y 29/08/18
LUGAR DE LA COMISIÓN: BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: \$870.00

SUPERVISAR Y ASESORAR LAS UNIDADES SOBRE EL PROGRAMA PASIA.

FIRMA DEL COMISIONADO

ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY
MEDICA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. JULIA
LETICIA VIDAL
SILVA

DECLARO BAJO PRÓTESTA 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 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>.



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/DDG/UBS/PASAJE/1441/VIU/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Maestra Angelica May Medina

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Bacalar

LOS DÍAS: 28-08-18 y 29-08-18

 **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR DIRECCIÓN**

 **SALUD SECRETARÍA DE SALUD**

HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES
PEDIATRA
CED. PROF 8380591
UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

[Signature]

NOMBRE Y FIRMA

 **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR DIRECCIÓN**

SELLO

68 Mary de la Esquivel

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. 2625115 Dto. Grat. Fint. 157823

[Signature]

NOMBRE Y FIRMA

 **SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 DINAMICACIÓN DE SERVICIOS DE S 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.