

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1
ÁREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/0636/VIII/2018
EXPEDIENTE: 2018

“2018, Año por una Educación Inclusiva”

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana. Roo. A 24 de agosto de 2018

C. JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO
POLIVALENTE DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “PELICANO”
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 28 de agosto al 03 de septiembre del presente año, a las comunidades de: Pedro Joaquín Codwell, Revolución, Alvaro Obregon Viejo, Sacxan, con la finalidad de trasladar al personal médico, dental, enfermería y realizar promoción a la salud en el vehículo marca Dodge 4000, con placas SZ 4827-G con kilometraje 87135

Por lo que se autorizan siete días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.



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

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL



C.c.p. C.c.p. Lic. Nadia Vizcaino González.- Jefa de Recursos Humanos de la J.S.1

C.c.p. Exp/Min

ZMS/RPH/AG

Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000
correo@gmail.com



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	JUL-SEP	CONTRATO	EVEN4160002EC40004 COCAR5382	POLIVALENTE	POLIVALENTE	FAM

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				
JUAN MANUEL	CASTRO	CARRILLO	TRASLADAR AL PERSONAL DE LA UMMM	NACIONAL	0	0

R.F.C.: CACJ720624UYO

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

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	REMEDIACION, PEDRO J COCHELL, ALVARO COBRESON VIEJO, SAGUAN	TRASLADAR AL PERSONAL DE LA UMMM	TERRESTRE	07:30 HRS DEL 28/08/2018	07:30 HRS DEL 03/09/2018

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21				Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
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	\$1,200	\$1,200		
37101	Pasajes aéreos nacionales					
37201	Pasajes terrestres nacionales					
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales					
39201	Impuestos y derechos					
Total comisión:		\$200	\$1,200	\$1,200		

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
07/09/2018			

EL COMISIONADO

JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO

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

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA MAGDALENO 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 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 mi sueldo 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. Ingrese en <http://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA N° 1	24 DE AGOSTO DEL 2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO
CARGO DEL COMISIONADO	POLIVALENTE
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	28 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	REVOLUCION, PEDRO JOAQUIN CODWELL, ALVARO OBREGON VIEJO, SACKAN, MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,200
<p>TRASLADAR AL PERSONAL MEDICO, ODONTOLOGICO Y DE ENFERMERIA, REALIZAR ACTIVIDADES DE CAMPO COMO MUESTREO DE CLORO DOMICILIARIO, REVISION DE PATIO LIMPIO, PLATICAS DE SALUD, CAPACITACION Y ACTIVIDADES CON LOS COMITES DE SALUD LOCAL Y DE CONTRALORIA SOCIAL, APOYO AL PERSONAL DE ENFERMERIA Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN LAS COMUNIDADES ANTES MENCIONADAS</p>	

FIRMA DEL COMISIONADO

JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

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://info.gob.mx/sesa/aviso-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/DDG/JS1/FAM/0636/VIII/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN MANUEL CASTRO CARRILLO
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: REVOLUCION, PEDRO J. COWELL, ALVARO OBREGON VIEJO, SACXAN MUNICIPIO DE OHON P. BLANCO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
LOS DÍAS: 28 DE AGOSTO AL 03 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

28 y 29/08/18 30/08/18

NOMBRE Y FIRMA: OTHÓN P. BLANCO
 SUBDELEGACIÓN
 REVOLUCIÓN
 Carlos Aguilera Hernandez

31/08/18

NOMBRE Y FIRMA: OTHÓN P. BLANCO
 SUBDELEGACIÓN
 ALVARO OBREGÓN VIEJO RH
 Judith Cervantes Aranda

NOMBRE Y FIRMA: OTHÓN P. BLANCO
 DELEGACIÓN
 SAG - XAN
 Alma Garcia Hernandez

14/2/9/18

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 HERNANDEZ
 NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
 ATENCIÓN MÉDICA
 CHETUMAL, Q. 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