

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO.
Dirección: SERVICIOS DE SALUD.
Área: COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA.
No. Oficio: SES/DSS/CAM/I-IIN/01784/X/2018

"2018: Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: Comisión

Cd. Chetumal, Quintana Roo 01 de octubre de 2018.

LE. CINTHIA FRANCELY SOSA CABRERA
ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL DE SUPERVISIÓN
P R E S E N T E.

Por este medio y de la manera más atenta me permito informarle que ha sido comisionada el día 01 de octubre del presente año a las localidades de Andrés Q. Roo, Tepich, X-Hazil Sur, San Francisco I. Madero y San Román; para llevar a cabo la supervisión integral de las unidades médicas de la Jurisdicción Sanitaria No. 3.

Por lo cual se le autoriza medio día de viático de la Fuente de Financiamiento Estatal, del programa Equipos Zonales de Supervisión. El traslado será en el vehículo oficial TRANSPORTER con placas USL-396-E.

Sin otro particular, hago propio este espacio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
DIRECTORA DE SERVICIOS DE SALUD


DRA. MYRIAM ORTIZ ENRÍQUEZ



C.c.p.- minutarío
C.c.p.- Control de asistencia

MOE/GAGC/Ilbs

Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51930 Ext. 65058
primerysegundonivel.qroo@gmail.com



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
COORDINACIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA

FECHA DE ELABORACIÓN
10/10/2018

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	CINTHIA FRANCELY SOSA CABRERA
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA DE EQUIPO ZONAL DE SUPERVISIÓN
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	OFICINA CENTRAL
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 DE OCTUBRE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	ANDRÉS Q. ROO, TEPICH, X-HAZIL SUR, SAN FRANCISCO I MADERO Y SAN ROMÁN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435

POR ESTE MEDIO ME PERMITO INFORMAR QUE SE CUMPLIO CON SUPERVISAR LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3. SIN EVENTUALIDAD ALGUNA.

FIRMA DEL COMISIONADO

LE. CINTHIA FRANCELY SOSA CABRERA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. GERMÁN ANTONIO GALVÁN CASTRO

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/avisos-de-privacidad>.



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

NÚMERO DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: C&M/I-IIN/01784/X/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. LE. CINTHIA FRANCELY SOSA CCABRERA

LABORÓ EN ESTA UNIDAD DE: ANDRES Q. ROO, TEPICH, X-HAZIL SUR, SAN
FRANCISCO I MADERO Y SAN ROMAN

COMISIÓN SANITARIA No. 3 01 DE OCTUBRE 2018

QUINTANA ROO
2016-2022
MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES
COMISIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD
RURAL
X-HAZIL SUR
QRSSA000245
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Ent. Verónica Esther Cue
SEQ

SECRETARÍA DE SALUD
GOBIERNO DEL EDO. DE Q. ROO
JURISDICCION SANITARIA No III
UNIDAD MEDICA
SAN RAMON, Q. ROO
FRANCISCO I MADERO
NOMBRE Y FIRMA

SECRETARÍA DE SALUD
GOBIERNO DEL EDO. DE Q. ROO
JURISDICCION SANITARIA No III
UNIDAD MEDICA
TEPICH, Q. ROO
SELO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Signature]
DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO
NOMBRE Y FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SUBDIRECCIÓN DE PREVENCIÓN
Y PROMOCIÓN DE LA SALUD
SELO