

Anexo II

Oficio de Comisión No. (0721)

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	EMQ035	ENFERMERA	ENFERMERA	PROSPERA

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				
SARA	HERNANDEZ	PIÑA	Realizar supervisión y capacitación del programa prospera	Nacional	\$0.00	\$0.00
R.F.C.: HEPS710407						

Cargo al Programa:

PROSPERA

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)
México	Q. Roo	Chetumal	México	Q. Roo	Blanca Flor	Realizar supervisión y capacitación del Programa Prospera	Terrestre	7:00am 24/09/18	7:00 pm 24/09/18
					Nvo. Jerusalén			7:00 am 25/09/18	7:00 pm 25/09/18
					B. Esperanza			7:00am 26/09/18	7:00 p.m 26/09/18
					Margarita M.			7:00 am 27/09/18	7:00 p.m 27/09/18
					Cocoyol			7:00 am 28/09/18	7:00 p.m. 28/09/18

06importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestal (es): 21

Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país	\$200	\$1000	\$1000
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$1000	\$1000	\$1000

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
01/09/2018			

EL COMISIONADO

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LA JEFA DE LA JSN91

ENFRA. SARA HERNANDEZ PIÑA

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. 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.: (0721)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE:

JURISDICCION SANITARIA N°1

FECHA DE ELABORACIÓN

21/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	SARA HERNANDEZ PIÑA
CARGO DEL COMISIONADO	SUPERVISOR
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA JSN°1
PERIODO DE LA COMISIÓN	24,25,26,27 y 28 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	Blanca Flor, Nuevo Jerusalén, Buena Esperanza, Margarita Maza y Cocoyol.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1000

SE ACUDE A ALAS UNIDADES DE SALUD CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR Y ASESORAR AL PERSONAL DE SALUD EN SERVICIO, SOLICITANDO EXPEDIENTES CLINICOS Y TARJETAS DE CONTROL DE MUJERES EMBARAZADAS, MUJERES EN PUERPERIO Y EN PERIODO DE LACTANCIA,ASI COM DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, TARJETEROS, ANEXOS 10-A Y 10-B VERIFICANDO REGISTROS DE ENTREGAS DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS A BENEFICIARIOS DEL PROGRAMA PROSPERA.

FIRMA DEL COMISIONADO

SARA HERNANDEZ PIÑA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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/avisos-de-privacidad>.



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

Anexo IV

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y PASAJES: SES/DG/L51/Prospera/0721/IX/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

Sara Hernández Pina
Blanca Flor, Nuevo Jerusalén, Buena Esperanza
Margarita Maza y Cocoyol
24, 25, 26, 27 y 28 de Septiembre 2018

 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL BLANCA FLOR QRSSA000752 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL DR. GASPAR OMAR PACHECO PICH C.P. 8172732 U.N.A.M.	 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL NUEVO JERUSALÉN QRSSA0002384 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL MPSS Reginales Lugo Osalde	 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL BUENA ESPERANZA QRSSA000764 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL Reginales Tzucub	 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL MARGARITA MAZA DE JUÁREZ QRSSA000822 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL M. ELIZABETH RIVERA	 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL COCOYOL QRSSA000525 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL Mónica Zamora
---	--	---	---	--

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

42
NOMBRE Y FIRMA



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

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

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0721/IX/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

**ENFRA. SARA HERNÁNDEZ PIÑA
SUPERVISORA DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J.S. No. 1
PRESENTE.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días **24, 25, 26, 27 y 28 de septiembre** del presente año a las comunidades de **Blanca Flor, Margarita Maza, Buena Esperanza, Nuevo Jerusalén y Cocoyol** con la finalidad de realizar supervisión del Programa PROSPERA. En el vehículo tipo FORD marca RANGER con placas SZ-8701-H y con Kilometraje 14706.

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.

ATENTAMENTE

JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

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

C.c.p. Lic. Nadia Vizcaíno González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.
C.c.p. Minutario
ZMS/ RPH / EMM/ cmoch