





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

Área: No. de Oficio:

P.A.S.I.A SES/DDG/JS1/PASIA/1688/IX/2018

Expediente:

2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Chetumal, Quintana Roo a 26 de Septiembre del 2018.

ASUNTO: Comisión

DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA RESPONSABLE DEL PROGRAMA PASIA DE LA JURISDICCION SANITARIA Nº.1 PRESENTE

Por medio y de la 'presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla el día 28 de septiembre del presente año, para acudir al (C.S.R. PUCTE) con el objetivo de realizar actividades relacionadas con la Semana Nacional de Salud Adolescente.

No omito mencionar que dicha comisión puede estar sujeta a cambios debido a las necesidades del programa.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo oficial FORD RANGER con placas SZ-4755-G. 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

OBJERNO DEL ESTÁDIO DE CUINTANA ROC TERVICE S ESTATALET, DE SALUD CONCLUDE SANCTARI

M.S.P. ZOI

C.C.P. DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDE.Z.- 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. Minutarjo ZMS/RPH/JEOS/ngec

Servicios Estatales de Salud Jurisdicción Sanitaria No. 1 Av. Andrés Q. Roo No. 141 Esquina Chapultepec Col. Centro C.P. 77000 Tel. 98 38 32 00 42 www.salud.groo.gob mx







Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II

Oficio de Comisión No. 1688

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	BASE	MO1006	MEDICO GRLA.	MEDICO GRAL.	PASIA

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	encargo o comisión	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes	
JULIA LETICIA	VIDAL	SILVA	ACUDIR A LA FERIA DE SALUD DE SEMANA			-	
R.F.C.: VISJ670128MDFLL02		NACIONAL DE LA ADOLESCENCIA	NACIONAL	0	\$ 0.00		

Cargo al Programa: PASIA (VACUNACION UNIVERSAL

Lugar de adscripción del comisionado		l ligar del encargo o comición				Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/día/ mes/ año)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	PUCTE	ACUDIR A LA FERIA DE SALUD DE SEMANA NACIONAL DE LA ADOLESCENCIA	TERRESTRE	07:00 A.M. 28/09/18	07:00 P.M. 28/09/18

	Importe ejercio	do por el encargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 2	1	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	Importe de gastos no erogados derivados de encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$879	\$436	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			,
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$870	\$435	\$435

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		
01/10/18					

EL COMISIONADO

DRA. JULIA LETICIA VIDAL

COORDINADOR

DMINISTRATIV

JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFA DE LA JURISDICCION

VITARIA NO

DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado 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

 $personales \ consulte \ nuestro \ Aviso \ de \ Privacidad \ Integral \ en \ \underline{http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad}.$



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo III Oficio No.: 1688

UNIDAD RESPONSA	BLE	FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCION SANITAR	A No. 1	26/09/18	
	DATOS GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA		
CARGO DEL COMISIONADO	COORDINADORA DEL PROGR	RAMA PASIA J-1	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITA	RIA No.1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	28/09/2018		
LUGAR DE LA COMISIÓN	\$435.00		
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS			
SUPERVISAR Y ASESORAR LAS UNIDAD	ES SOBRE EL PROGRAMA PASIA.		
SUPERVISAR Y ASESORAR LAS UNIDAD	ES SOBRE EL PROGRAMA PASIA.		
SUPERVISAR Y ASESORAR LAS UNIDAD	ES SOBRE EL PROGRAMA PASIA.		
SUPERVISAR Y ASESORAR LAS UNIDAD FIRMA DEL COMISIONADO FIRMA DEL COMISIONADO		MA DEL JEFE INMEDIATO DR. RICARDO	

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://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



HAGO CONSTAR QUE EL C.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:





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

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: SES/DDG/US1/DASIM/1688/1x/2018

*	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
	Dr. Ricardo Pimentel Hernandez Médico Cirujano U.N.A.M. Géd Prof. 2605115 Dr. Grel. Prof. 153623	SESVICIOS ESTATALES DE SAU BURISDICCIÓN SANITARIA NO. DINACIÓN DE SERVICIOS DE CISETUMAL, QUINTANA E
	EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENTO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTAB	DADOS EN TIEMPO BLECIDOS.
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISI	ÓN
	Don La trees Exercity tex lung NOMBRE Y FIRMA	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SAMITARIA NO CENTRO DE SALUD RURAI PUCTÉ QUELLO ROPO SELLO
LOS DÍAS:	28/09/18	ONDOS ME

personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.