

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

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/1395/VIII/2018
Expediente: 2018

Chetumal, Quintana Roo a 13 de Agosto del 2018

ASUNTO: Comisión

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA
JEFE DE BRIGADA
DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
P R E S E N T E.

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 13, 14, 15, 16 y 17 de Agosto del presente año a los centros de salud (**C.S.R. PALMAR – C.S.R. CAOBAS – C.S.R. SABIDOS – C.S.R. AVILA CAMACHO – C.S.R. ALTOS DE SEVILLA**), con la finalidad de realizar la supervisión de las mismas, próximas a Re acreditar del programa **PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)**.

No omito manifestar que dicha comisión se llevará a cabo en el vehículo particular **FORD IKON** con Placas **USL-118-E** con **Kilometraje 88740**; por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% por día comisionado, que serán cargados al Programa de Vacunación Universal.

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

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

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

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

C.C.P.DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ.- COORDINADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA JS. No.1
C.C.P.LIC. NADIA VIZCAINO GONZALEZ.- JEFA DE RECURSOS HUMANOS DE LA JS. No.1
C.C.P. - Expediente
C.C.P. - Militar
ZMS/RH/JS1/VS/hgac

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
CHETUMAL, QUINTANA ROO, MEXICO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL

Anexo II

Oficio de Comisión No. 1395

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	M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	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				
JUAN ADALBERTO	X	LADA	SUPERVISAR PROGRAMA PASIA	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: LAJU711227						

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	CAOBAS	SUPERVISAR	TERRESTRE	7:00 A.M. 13/08/18	7:20 P.M. 14/08/18
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	SABIDOS	SUPERVISAR	TERRESTRE	7:00 A.M. 15/08/18	7:20 P.M. 15/08/18
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	ALTOS DE SEVILLA	SUPERVISAR	TERRESTRE	7:00 A.M. 16/08/18	7:20 P.M. 17/08/18

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21		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 del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$870	\$2175	\$2175
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$2175	\$2175

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
22/08/18			

EL COMISIONADO

ENFRO JUAN ADALBERTO LADA

COORDINADOR
ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON
GUZMAN

JEFE DE LA JURISDICCION
SANITARIA No. 1

DRA. ZULIA 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/aviso-de-privacidad>.

Anexo III
Oficio No.: 1395

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/08/18

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE BRIGADA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	13/08/18 AL 17/08/18
LUGAR DE LA COMISIÓN	CAOBAS, SABIDOS Y ALTOS DE SEVILLA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$2,175

SE CUMPLIO LA COMISION EN TIEMPO Y FORMA.

NOTA: SE ACUDIO A LAS UNIDADES DE NICOLAS BRAVO Y LIMONES YA QUE SE NECESITABA SUPERVISAR Y LLEVAR INSUMOS

FIRMA DEL COMISIONADO

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REI LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GAS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL EST/ 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/aviso-de-privacidad>.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
NICOLAS BRAVO, Q. ROO

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

Maria Luisa Dzul Acevedo
[Signature]

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Juan Adalberto Cada

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: _____

LOS DÍAS: _____



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
LIMONERO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
CHOLEN
QUINTANA ROO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
SABIDOS
QUINTANA ROO

NOMBRE Y FIRMA

[Signature]
Dr. Patricia Ang Casuso

SELLO

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 U.N.A.M.
Céd. Prof. 2005115 - Dr. Gral. Prof. 153023



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
DINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
CHETUMAL, QUINTANA ROO

NOMBRE Y FIRMA

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/aviso-de-privacidad>.