

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0711/IX/2018
Expediente: 2018

“2018, Año por una Educación Inclusiva”.

ASUNTO: Comisión

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

MARTIN SURIANO CALLES
APOYO ADMIN PROSPERA JSN°1
PRESENTE:

Por este medio me permito informar a usted, que ha sido comisionado los días **18, 19, 20 y 21** de septiembre del presente año, a las comunidades de Margarita Maza, Nuevo Jerusalén, Calderón y Cocoyol con la finalidad de realizar redistribución de suplemento alimenticio del programa prospera y entrega de medicamento a las auxiliares de salud en los municipios de Othón P Blanco y Bacalar en el vehículo tipo DODGE ATTITUDE con placas USY-056-E con km 115000.

Por lo que se le asigna **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

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

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

C.c.p. Área de Recursos Humanos.
C.c.p. Minutario
ZMS/ RPH /BMM/

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
Av. Andrés Quintana Roo 141, Col. Centro.
C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo. México
Tel.: (983) 83 20097; 8320042 Ext. 122



Anexo II

Oficio de Comisión No.0711

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	HOMOLOGADO	U004FOR1103M 03025060223293	APOYO ADMINIST	APOYO ADMINIST	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				
MARTIN	SURIANO	CALLES	REALIZAR REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO, ENTREGA DE MEDICAMENTOS A LAS AUXILIARES DE SALUD DEL PROG. PROSPERA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: SUCM821031HVZRLR06						

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)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	NUEVO JERUSALEN	REALIZAR SUPERVISION Y ENTREGA DE MEDICAMENTOS A LAS AUXILIARES DE SALUD DEL PROG. PROSPERA	TERRESTRE	7:00 AM/18-09-2018	7:00 PM/18-09-2018
					CALDERON			7:00 AM/19-09-2018	7:00 PM/19-09-2018
					MARGARITA MAZA			7:00 AM/20-09-2018	7:00 PM/20-09-2018
					COCOYOL			7:00 AM/21-09-2018	7:00 PM/21-09-2018

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	\$200	\$800	\$800
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$800	\$800

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
27/09/2018			

EL COMISIONADO

MARTIN SURIANO CALLES

DIRECTOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

LA JEFA DE LA USN*1

MSP. ZOLIA 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://ars.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



Anexo IV

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: Ses/006/Jsa1/PROSPERA/0711/IX/
2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

LOS DÍAS:

Martin Suriano Calles

Nuevo Jerusalem, Calderon, Margarita Maza y
cocoyol.

18, 19, 20 y 21 de Septiembre del
2018

QUINTANA ROO
MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
CALDERÓN
QRSSA00050525
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Julio F. Benítez

QUINTANA ROO
MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
COCOYOL
QRSSA000525
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

A. Monicaguz

QUINTANA ROO
MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
MARGARITA MAZA
DE JUAREZ
QRSSA000822
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Enrique

QUINTANA ROO
MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
NUEVO JERUSALÉN
QRSSA002384
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

HPSS Reinaldo Lugo
Osvaldo

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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. 2205115 - Dir. Gral. Prof. 153823

NOMBRE Y FIRMA



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

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://arvo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

Anexo III
Oficio No.: 0711

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA N°1

FECHA DE ELABORACIÓN

17/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	MARTIN SURIANO CALLES
CARGO DEL COMISIONADO	RESP.CASAS DE SALUD PROSPERA JSN°1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA
PERIODO DE LA COMISIÓN	18,19,20, Y 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	NUEVO JERUSALEN, CALDERON, MARGARITA MAZA Y COCOYOL
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$800

REALIZAR REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO Y ENTREGA DE MEDICAMENTO A LOS AUXILIARES DE SALUD DEL PROGRAMA PROSPERA EN LA JSN°1

FIRMA DEL COMISIONADO

MARTIN SURIANO CALLES

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