







Dependencia: Dirección de: Área:

Área: No. de Oficio: Expediente: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO 1 COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

SES/DDG/JS1/FAM/659/IX/2018

2018

ASUNTO: COMISIÓN

"2018 Año por una Educación Inclusiva "

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 21 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

ENFRA. LAURA GINA WUAN IX ENFERMERA DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL "JABALÍ" PRESENTE

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO DIRIGIRME A USTED PARA COMISIONARLA LOS DÍAS DEL 24 SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: CHULAVISTA, BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, CON LA FINALIDAD DE OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, APOYO MÉDICO Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL "JABALÍ" TIPO F-450 MARCA FORD, CON PLACAS DE CIRCULACIÓN SZ 4816 G Y KILOMETRAJE 150200.

POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 7 DÍAS DE CUOTAS DE VIÁTICOS, QUE SERÁN CARGADOS AL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA.

SIN MAS MOTIVO POR EL MOMENTO, ME DESPIDO DESEÁNDOLE UN CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

A T E N T A M E N T E SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Nº. 1

GODIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD PRISDICCIÓN SANITA PIA **

MSP. ZOILAMAGDALEND SANDOVAL

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA

C.C.P. MINUTARIO

ZMS/RH/ADL/ELP/jipg

Servicios Estatales de Salud

Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000. Cheturnal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000 correo@gmail.com





MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II

Oficio de Comisión No. (659)

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 SEPTIEMBRÉ	CONTRATO	EM02035	ENFERMERA APLICATIVA	ENFERMERA APLICATIVO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)		Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión	Importe ejercido por el total de	
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	encargo o comision	Internacional)	del servidor público	acompañantes
LAURA GINA	WUAN	IX	OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMENTA Y	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: WILG730	0810		HACER PROMOCIÓN A LA SALUD			

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA Lugar de adscripción del Periodo del encargo o comisión Lugar del encargo o comisión comisionado Medio de Motivo del Transporte Regreso encargo o Salida comisión (hora/dia/mes/ Estado Ciudad Pais Estado Ciudad (hora/día/mes/ País año) TERREST 07:00 AM 07:00 AM OTORGAR ATENCIÓN DE Q.ROO MÉXICO MÉXICO 24/09/2018 01/10/2048 ENFERMERÍA

	Importe ejercio	do por el encargo o comisión	1	
Clave (s) Presupuestal (es	s): 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	\$ 200.00	\$ 1400.00	\$ 1400.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos	-	A STATE OF THE STA	
	Total comisión:	\$ 200.00	\$1400.00	\$ 1400,00

	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
09/X/2018			

EL COMISTONADO, LAURA GINA WUAN IX

COORDINATION ADMINISTRATION

LIGHT STATE OF ACCOUNTY CALDERÓN

GUZMÁN

SANITARIA NO III MSP. ZDILA MAGBALENO SANDOVA

DE LA

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://groo.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.

(659)

	INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONS	ABLE	FECHA ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITAF	RIA No. 1	21/09/2018
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LAUBA GINA WUAN IX	
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERA APLICATIVA UMM "JABALÍ"	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 24 SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DE	L 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHULAVISTA, BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO, AZQUEZ, SAN FERNANDO	D, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS	\$1,400.00	
OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERI	MERIA, APOYO MÉDICO Y HACER PROMO	CIÓN A LA SALUD EN
	EN EL LUGAR(ES) DE COMISIÓN DEL PRES	

LAURA GINA WUAN IX

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. AGUSTINA GARCÍA LEÓN

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR 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 SERVICIOS 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.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo IV

CONSTANCIA DE DESENPEÑO DE LABORES OI COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTA	RACIÓN DE VIATICOS
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/0659/IX/	/2018
20.00	87/09/12 BORE
20-10/12	H. AYUNTAMIENTO DE
34/09/18 35/09/18 0.4. C. 36/09/18	BACALAB
FOR EL FONCIONADIO RESPONSABLE DE LA ONIDAD ADMINISTRATIVA	DE
ANTE LA CUAL SE DERARROLLO LA COMISIÓN.	Towns I was
HAGO CONSTAR QUE EL C. LAURA GIMA WUAN IX	Dac Jan
	SUMPELEGACIÓN
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CHULAVISTA BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ SAN FERNANDO BUENA FE SC	GABINO VAZQUE
LOS DIAS: DEL 24 SEPTIEMBRE AL 01 DE OCTUBRE DEL 2018	0014 0017
LOS DIAS: DEL 24 SEPTIEMBRE AT 01 DE OCTUBRE DEL 2018 GACIONAL DE DEL 2018 GACIONAL DEL 2018	ANSELUIO HERNANDEZ
BULNATI EMILIADO &	ent
octaviano tett	
A \$ 109/18	
The state of the s	
BACALAR 99 109 W	1
BACALAR A LINTARRATIO DE O.Y. C.	30/02/18
	6/2-60
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	THE STUDENT OF DUNITANA ROS
EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEN	MPO ESCULTA PRIMARIA ESCULTA PRIMARIA
SUBDITZEGACION Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS	"FR (13) B0 1910 CL (14) AB 022
SAN FERNANDO SUBDLLEGACION	ZOM BOOTORA, QUINTANA ROG
EMINIADO POOT EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE	00.00
octaviano XEH	COMMUNICATION AND AND AND AND AND AND AND AND AND AN
NOMBRE Y FIRMA	AVIGIOS ESTATALES DE SA
DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ	<u>DINACIÓN EANITARIA</u> NO. 1 DINACIÓN DE SERVICIOS DE S

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 asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente y en su asignado en la comisón, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea TANA ROO descontado el importe correspondiente de mís 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 Transperencia y Acceso a la Información Pública para el estado de Quintana Roo. Para mayor Información sobre el uso de datos personales consulte nuestro aviso de privacidad integral en http://groo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad.