

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0716/IX/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

C. CINDY SINAI MEDINA HERNÁNDEZ
TÉCNICO DE SINOS DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J.S. N°1
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días **18, 19, 20 y 21 de septiembre** del presente año a las comunidades de **Reforma, San Pedro Peralta, Miguel Alemán y Rovirosa** con la finalidad de supervisar del Sistema de SINOS y la Captura del INSAPRO. supervisar el Programa PROSPERA. En el vehículo tipo FORD marca RANGER con placas SZ-8701-H y con Kilometraje 13820.

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. Lio. Nadia Vizcaino González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.
C.c.p. Militar
ZMS/ RPH /EMM/ cmoch

Anexo II

Oficio de Comisión No.0746

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	EC40004	SOPORTE ADMINISTRATIVO	SOPORTE ADMINISTRATIVO	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				
CINDY SINAI	MEDINA	HERNANDEZ	SUPERVISON DEL PROGRAMA PROSPERA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: MEHC970616ML7						

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	MIGUEL ALEMAN	SUPERVISON DEL PROGRAMA SINOS E INSAPRO	TERRESTRE	7:00 AM/20-09-2018	7:00 PM/20-09-2018

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

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
09/10/2018			

EL COMISIONADO
Frederico
CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

LA JEFE DE LA JSN
MSF. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL
MSF. 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://ai.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISION	
UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCION SANITARIA N° 1
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE SINOS E INSAPRO
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISION	20 DE SEPTIEMBRE DE 2018
LUGAR DE LA COMISION	MIGUEL ALEMAN
IMPORTE DE VIAJICOS OTORGADOS	\$200
SE VISITA A LOS CENTROS DE SALUD PARA LA SUPERVISION DEL PROGRAMA PROSPERA, LLEVANDO ACABO LA REVISION DE LOS TARJETOS DE CONTROL NUTRICIONAL, MUJERES EMBARAZADAS Y EN PERIODO DE LACTANCIA ASI MISMO REVISAR EXPEDIENTES CLINICOS Y DARLE SEGUIMIENTO A LA CAPTURA DEL PROGRAMA INSAPRO Y EL SEGUIMIENTO DE SINOS.	

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

BIOLETRIKA MORALES MENDOZA

FIRMA DEL COMISIONADO

CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIAJICOS Y 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>.

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: SES/DDG/ST/Prospera/0716/IX/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

Cindy Sinal Medina Hernandez

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Miguel Aleman

LOS DÍAS:

20 de Septiembre del 2018



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
**CENTRO DE SALUD
RURAL
MIGUEL ALEMÁN**
QRSSA001015

PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Dra. Lissette Sánchez

NOMBRE Y FIRMA

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 Hernandez
Médico Cirujano U.N.A.M.

Céd. Prof. 2605115 Dr. Gral. Prof. 153823

NOMBRE Y FIRMA

SELLO



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