









Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN

QUINTANA ROO

JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

Dirección de: Área:

PROSPERA

No. de Oficio:

SES/DDG/JS1/PROSPERA/0714/IX/2018

Expediente:

2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

BIÓL. ERIKA MORALES MENDOZA RESP. DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

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 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.

ATENTAMENTS

JEFA DE LA JURISDICCIÓ SANITARIA Nº 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD URISDICCIÓN SANITARIA

MSP. ZOIL

C.c.p. Lic Nadia Vizcaíno González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.

ZMS/ RPH /EMM/ cmoch



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







Anexo II Oficio de Comisión N° (0714)

Eje	rcicio	Trimestre		de Plaza	Clave o Nivel de	Denominaci	ón del		minació	n del	Área de
2	018	JUHO-SEPTIEMBRE	Co	ntrato	Puesto	Puesto	Designation of the last of the		Cargo	-	Adscripci
		JOSE SEPTIONIBRE		ntrato	EC40004	Soporte Admin	istrativo	Soport	te Administ	trativo	PROSPE
Nombi	re comp	oleto del (la) serv	idor pú	iblico (a)	Denominación del		Número	de per	sonas	Impor	te ejercido į
25.000050.000	bre (s)	Primer apellido		gundo ellido	Encargo o Comisión	(Nacional/Int ernacional)	acompa comisión		rvidor	•	el total de Impañantes
	ika	Morales 910113K12		ndoza	Supervision del	-		oneo (u)			
			_		programa Prospera	Nacional		0			0
	al Progr		era								U
Luga		scripción del ionado	Lugar	del Enca	rgo o Comisión	Motivo del			Perio	do de	la Comisió
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Encargo o Comisión	Medio Transpo	-104	Sali (hora/d	lía/me	Regreso (hora/día/r
Mexico	Q. Roc	Chetumal	Mexico	Q. Roo	MIGUEL ALEMAN	supervision del programa	Terres	tre	7.00 a.m. 20		s/año) 7.00 p.m. 20/09/20
			lm	porte Fi	ercido Por el En	PROSPERA					
Clave	e(s) Pre	supuestal (es):	21	,	Anticipo						
Clave					asignado por		dación				
Parti		Denominación de la Partida		concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión			Importe de gastos no erogados derivados de encargo o comisión		
375	01	Viáticos en el	país		\$200	\$2	00	15.5	Circ	\$20	/
371	01	Pasajes aére nacionales									
372	01	Pasajes terres nacionales	Control of the Control								
373	01	Pasajes marítin lacustres y fluvi							3.25		
392	01	Impuestos derechos						+		/	
		Total comision	ón:		\$200	\$20	00	_		620	0
		Re	espect	o a los Ir	formes seh		10.70			\$20	U
Fecha d	e entre	ga del informe de argo encomenda	e la	Hipervín	ormes sobre e	e la Hiper	vínculo a los		10		
(dia, n		mes y año) /10/2018			isión o encargo ncomendado	comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores			Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento di viáticos y pasajes		

EL COMISIONADO

EL COORD NADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANTARIA Nº 1

ERIKA MORALES MENDOZA

LIC 10SE TO AQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGD ALEN SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto da viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documento Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viaticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación, correspondiente, y en superintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autoriza 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 la del descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la la del del del del descontado el importe consultado en la quincena de la comisión cobre el incordo en la que de la comisión cobre el incordo en la quincena del artículo 91 Fracción IX de la la comisión cobre el incordo en la quincena del comisión cobre el incordo en la quincena del artículo 91 Fracción IX de la la comisión cobre el incordo en la quincena del comisión comisión cobre el incordo en la quincena del comisión comisión comisión comisión comisión de la comisión comisión comisión comisión comisión de la comisión comisión comisión comisión de la comisión comisión comisión comisión comisión comisión de la comisión de la comisión com

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/av.sos-de-privacidad.





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







Anexo III Oficio N° (0714)

INFORM	E DE LA COMISIÓN
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA N° 1	17/09/2018
DAT	OS GENERALES
NOMBRE DEL COMISIONADO	ERIKA MORALES MENDOZA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA PROSPERA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	20 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	MIGUEL ALEMAN
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200
SE PROSPERA, SE P	ARA SUPERVISAR Y ASESORAR AL PERSONAL REALIZA INVENTABIO DE SUPLEMENTOS ALIMENTICIOS TO ALMACENAMIENTO
FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DECJEFE INMEDIATO RVICIOS ESTATALES
ERIKA MORALES MENDØZA	DR RICARDO PIMENTEL USBNIA NASCIÓN DE SERVI

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

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 sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincera 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/avisos-de-privacidad.





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







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/DD6/051/PROSPERAIDZU4/1X/2018

POR EL FU	INCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINIS ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	STRATIVA
IAGO CONSTAR QUE EL C.	Evika Morates Mendozo	<i>l</i>
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:		
OS DÍAS:	Mignel Aleman 20 de Settembre del 2018	
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL MIGUEL ALEMÁN QRSSA001015 PROSPERA DE INCUSIÓN SECUL	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



JURISDICCIÓN SANTARIA M DINACIÓN DE SERVICIO CHETUMAL, QUI

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