







Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN Q.ROO

Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

Área: JEFATURA DE ENFERMERÍA

No de Oficio: SES/DDG/JS1/ENFERMERIA/372/X/2018

Expediente: 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 18 de Octubre de 2018

L.E. MARIA DE LOS ANGELES GÓMEZ ORTEGA JEFA DE ENFERMERIA DE LA JS No. 1 PRESENTE

Sea esta una oportunidad para enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo informarle que se le comisiona el día 19 de Octubre del presente año al centro de Salud de **Ávila Camacho**, con la finalidad de supervisar procesos y funciones de enfermería. Por lo que se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta o al 50% con cargo al Programa Operativo Anual (POA).

Sin otro asunto en particular, me despido de usted.



A T E N T A M E N T/E SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN. LA JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO.

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

C.C. A LIC. NADIA VIZCAINO GONZALEZ.- RESPONSABLE JURISDICCIONAL DE RECURSOS HUMANOS C.c.p. Minutario ZMS/RPH/MATO

Jurisdicción Sanitaria No. 1

Av. Andrés Quintana Roo esq. Chapultepec No. 141

Col. Centro C.P. 77000

Chetumal, Quintana Roo, México.

Tel.: (983)8320097 ext. 119

www.salud.groo.gob.mx



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







Anexo IL Oficio de Comisión N° 372

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominació Puesto	-	Denominación Cargo	n del	Área de Adscripción
2018	OCTUBRE-DICIEMBRE	BASE	10024161103M0210523004 6751	ENFERMERA GENE	ERAL "C"	ENFERMERA GENERAL "C"		JEFATURA DE ENFERMERIA
Nombre comple	eto del (la) serv	idor público (a)	Denominación del	Tipo de viaje (Nacional/Inte		ro de personas pañantes en la	1000	te ejercido por el
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido	Encargo o Comisión	rnacional)	comisión del servidor público (a)		total de acompañantes	
MARIA DE LOS ANGELES R.F.C.: GOOA75	GÓMEZ 512152D5	ORTEGA	SUPERVISAR	NACIONAL		0		\$0.00

Cargo al Programa:

PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

Caigo d	ai Fiogra	IIIa.			1 110 010 1110	COLLIGITION	71110712 (1 671)		
Lugar de Adscripción del				. I.E. Caminián		Motivo del	Medio de	Periodo de la Comisión	
	Comisionado		Lugar del Encargo o Comisión		Encargo o	Salida		Regreso	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Comisión	Transporte	s/año)	(hora/día/mes/a ño)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.800	AVILA CAMACHO	SUPERVISAR	TERRESTRE	08:00 a. m. 19/10/2018	07:00 p.m. 19/10/2018

MENT T		Importe Ejercido Por el Er	ncargo 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	\$200.00	\$200.00	\$200.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$200.00	\$200.00	\$200.00

Re	specto a los Informes sobre el Enc	argo o Comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes y año) 05A11/2018	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	constancia de desempeño	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajos

EL COMIS

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCIO

SANITARIA N° 1

..E. MARIA DE LOS ANGE

DERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAG

Me comprometo a comprote a, elemporte asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente y en su caso reint los importes no devengados, dentro de un periodo méximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autórizo me el 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 N° 372

INFORME DE LA COMISIÓN								
UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCION SANITARIA NO. 1	FECHA DE ELABORACIÓN 18/10/2018							
DATOS GENERALES								
NOMBRE DEL COMISIONADO	MARIA DE LOS ANGELES GÓMEZ ORTEGA							
CARGO DEL COMISIONADO	JEFA DE ENFERMERAS							
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1							
PERIODO DE LA COMISIÓN	19/10/2018							
LUGAR DE LA COMISIÓN	AVILA CAMACHO							
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200.00							
SUPERVISAR FUNCIONES Y PROCESOS DE ENFERMERÍA								

L.E. MARIA DE LOS ANGEVES GÓMEZ ORTEGA

FIRMA DEL COMISIONADO

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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.

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 cultorena que aplique.

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/avisos-de-privacidad.



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







Anexo IV

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/DOS/JS1/EMFERVERIA/372/X/BO/S

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: LOS DÍAS: 19 de Celubre de 1010	
HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: HAGO CONSTAR QUE EL C. HATIA DE LOS HAGES BOMEZ OTTEGA AVI LA CAMACHO	
SS CANDOS MENTOS	
SELLO CON NOMBRE Y FIRMA Pra Cuys; Negles ESTAT JURISDICCION SANITAI CENTRO DE SALUD AVILA CAMACH	No. 1 URAL

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

oila Madalan Candova

GOBIEPNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

RISDICCIÓN SANITAR

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.

ia out