











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/375/X/2018

Expediente: 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 23 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 24 de Octubre del presente año al centro de Salud de Buenavista, 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.



ATENTAMENTE SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN. LA JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO MSP. ZOILA MAGDAL SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No.

ÉNO SANDOVAL

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



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







Anexo II Oficio de Comisión N° 375

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS V DASAJES

	OKDEN DE	IVIIIVIS I KACION DI	E VIATICOS Y	PASAJE	3		
Ejercicio Trimestre		Clave o Nivel de	Denominació	Denominación del		Denominación del	
	Tipo de Fidza	Puesto P		- STATE OF THE PARTY OF THE PAR	Cargo		Adscripción
OCTUBRE-DICIEMBRE	BASE	10024161103M0210523004 6751	ENFERMERA GENI	ERAL "C"	ENFERMERA GENE	RAL "C"	JEFATURA DE ENFERMERIA
to del (la) serv	idor público (a)	Denominación del	Tipo de viaje			Import	e ejercido por el
Primer apellido	Segundo Apellido	Encargo o Comisión	rnacional) comis		cotart		e acompañante
бомех 12152D5	ORTEGA	SUPERVISAR	NACIONAL	and the same	0		\$0.00
	to del (la) serv Primer apellido GÓMEZ	Trimestre Tipo de Plaza octubre-dicientere BASE to del (la) servidor público (a) Primer Segundo Apellido Apellido GÓMEZ ORTEGA	Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nivel de Puesto OCTUBRE-DICIEMBRE BASE 10024161103M021052a004 to del (la) servidor público (a) Primer Segundo Apellido Apellido GOMEZ ORTEGA SLIDEDVICAD	Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nivel de Puesto Puesto OCTUBRE-DICIEMBRE BASE 10024161103M0210523004 ENFERMERA GEN to del (la) servidor público (a) Primer Segundo Apellido Apellido GOMEZ ORTEGA SLIDERVISAR NACIONAL	Trimestre Tipo de Plaza OCTUBRE-DICIEMBRE BASE DENOMINACIÓN DE Puesto 10024161103M0210523004 ENFERMERA GENERAL "C" Tipo de viaje (Nacional/Inte rnacional) Primer Segundo Apellido Apellido GOMEZ ORTEGA Clave o Nivel de Puesto Puesto Puesto Enfermera GENERAL "C" Tipo de viaje (Nacional/Inte rnacional) Núme acom (Nacional/Inte rnacional)	Trimestre Tipo de Plaza Puesto Puesto Cargo 10024161103M0210523004 to del (la) servidor público (a) Primer Segundo apellido Apellido GOMEZ ORTEGA Puesto Puesto Cargo ENFERMERA GENERAL "C" ENFERMERA GENERAL "C" ENFERMERA	Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nivel de Puesto Denominación del Puesto Cargo octubre-diciembre BASE 10024161103M0210523004 ENFERMERA GENERAL "C" ENFERMERA GENERAL "C" to del (la) servidor público (a) Primer Segundo Apellido Apellido GÓMEZ ORTEGA SLIBERVISAD NACIONAL CONTROL DENOMINACIÓN DE NACIONAL CONTROL DE

Cargo al Programa:

PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

cargo ar i rograma.				PROGRAMA OPERATIVO ANDAL (POA)					
Lugar de Adscripción del		Lugar del Encargo o Comisión		Motivo del		Periodo de la Comisión			
	Comisio	nado	Lug	ar acrem	cargo o comisión	Encargo o	Medio de	Salida	Regreso
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Comisión	Transporte	(hora/día/me s/año)	(hora/día/mes/a ño)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.800	BUENAVISTA	SUPERVISAR	TERRESTRE	08:00 a. m. 24/10/2018	07:00 p. m. 24/10/2018

		Importe Ejercido Por el Er	ncargo o Comisión	
Clave(s) Pre	esupuestal (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

Respecto a los Informes sobre el E	ncargo o Comisión	
echa de entrega del informe de la omisión o encargo encomendado (dia, mes y año) Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado 05/11/2018	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño O de labores	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMIS

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

..E. MARIA DE LOS ANGELE

LIC, 1051 JUAQUIN CALDERON GUZMAN

. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, enimporte asignado an concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reini los importes no devengados, dentro de un periodio máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importes pondiente 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 III Oficio Nº 375

INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE JURISDICCION SANITARIA No. 1	FECHA DE ELABORACIÓN 23/10/2018			
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	24/10/2018			
LUGAR DE LA COMISIÓN	BUENAVISTA			
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200.00			
SUPERVISAR FUNCIONES Y PROCESOS DE ENFERMERÍ	ÍA			

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

L.E. MARIA DE LOS ANGELES GÓMEZ ORTEGA

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 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 ablique.

descontado el importes no devengados, dentro de un periodo maximo de 5 dias al termino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autórizo 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 Qulintana 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 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/ENTERNAJ375/X/2018

EXCEPTION OF A CONTROL OF THE CONTRO	ESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA AL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN
HAGO CONSTAR QUE EL C. LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:	Maria de los Angeles Romez Ortega
LOS DÍAS:	24 de Octubre de 2018
Edie Ariel Wazquez Licenciado de este 101	Chable merta Prof. 135174 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO CENTRO DE SALUD RURA! BUENAVI.TA QUINTANA ROO
	SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Zoila Mandalon Sambyal

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SA UD

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

Now Market