







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN

QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

Área:

PROSPERA

No. de Oficio:

SES/DDG/JS1/PROSPERA/0743/X/2018

Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 15 DE OCTUBRE DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

PSIC. DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL J.S. No. 1 PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días 16, 17, 18 y 19 de octubre del presente año a las comunidades Ramonal, Nicolás Bravo, Juan Sarabia y Laguna Guerrero de con la finalidad de realizar supervisión y capacitar en la Estrategia de Desarrollo Infantil. En el vehículo tipo En el vehículo tipo CHEVROLET marca CHEVY con placas USL-458-E y con Kilometraje 181808.

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 Nº 1

GOBIERNO DEL ESTADO 📜 CUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SISPICCIÓN SANTAFIA

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

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

C.c.p. Minutario

ZMS/ RPH /EMM/ cmoch

Servicios Estatales de Salud AV. ANDRÉS O ROO NO 141 ESQ CHAPULTE PEC COL CENTRO C.P. 77000 01 (983) 83 20097,/98320094 CHETUMAL, QUINTANA ROO. MÉXICO





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







Anexo III Oficio N° (0743)

| INFOR | VIE DE LA COMISIÓN | | | | |
|---|---|--|--|--|--|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN | | | | |
| JURISDICCION SANITARIA Nº 1 | 15/10/2018 | | | | |
| DA | ATOS GENERALES | | | | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO | | | | |
| CARGO DEL COMISIONADO | RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANT | | | | |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | PROSPERA J.S. N° 1 19 DE OCTUBRE DEL 2018 LAGUNA GUERRERO | | | | |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | | | | | |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | | | | | |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$200 | | | | |
| E ACUDE A LA UNIDAD DE SALUD CON LA FINA DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL. E IIÑOS MENORES DE 5 AÑOS, SE ACTUALIZA TAR APACITA Y ACCIONES DE LINEA DE VIDA. | LIDAD DE REALIZAR SUPERVISIÓN IN LA CUAL SE REVISAN EXPEDIENTES CLINICOS DE LOS RJETERO, SE SUPERVISA EL CONTROL NUTRICIONAL, | | | | |
| FIRMA DEL COMISIONADO | FIRMA DEL IEEE INMEDIATO | | | | |

Psic. DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO

BIOL. ERIKA MORALES MENDOZA

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

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos //o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su 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 lescontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que apl e le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA), realizarán transfere

as de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quinta Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacida



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





Anexo II

Oficio de Comisión N° (0743) ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| _ | | Trimestre | | de Plaza | Clave o Nivel de Puesto | | | | n del | Área de Adscripción | |
|---------------------|--|---|---|--|--|--|--|---|--|---|--|
| 018 | | TUBRE-DICIEM | в сог | ntrato | EM02015 | | PSICOLOGO | | PSICOLOGO P | | |
| Nombre (s) apellido | | Let . | | Denominación del Encargo o Comisión | Tipo de viaje (Nacional/Int ernacional) | Número de personas acompañantes en la comisión del servidor | | Importe ejercido po el total de acompañantes | | | |
| spera MEC | mza .D950 | Medina 408Q99 | C | orro | supervisión y capacitación de la Estrategia de Desarrollo | Nacional | | | desimpandities | | |
| al Pr | ograi | ma: Prosr | nera | | 11000 | ivacionai | 0 | | | 0 | |
| r de | Adscr | ripción del | | del Enca | rgo o Comisión | Motivo del | MENDERS | Perio | do de | la Comisión | |
| | | Ciudad | País | Estado | Ciudad | Encargo o Comisión | Medio de Transporte | (hora/d | | | |
| Q. | Røo | Chetumal | Mexico | Q. Roo | IAGUNA GUERRERO | supervision del programa PROSPERA | Terrestre | | | 7.00 p.m. 19/10/2018 | |
| | | | lm | porte Ei | ercido Por el En | cargo o Con | sición | | | | |
| e(s) | Presu | ipuestal (es) | : 21 | | Anticipo | | | - | | | |
| 200 | | Denominación de la Partida | | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | | eroga | Importe de gastos no erogados derivados del | | |
| 01 | | Viáticos en el país | | \$200 | | A Participation of the Control of th | | enca | AND THE RESERVE OF THE PERSON | | |
| .01 | | | | | | Ψ. | | | \$20 | JU | |
| 01 | | Pasajes terrestres | | | | | | + | | | |
| 01 | 10/10 | Pasajes marít | imos, | | | hunant | 11.050,420 | | 444 | duar. | |
| 01 | | Impuestos y derechos | | | | | | | / | / | |
| | L | Total comis | sión: | | \$200 | \$200 | | 1 | \$200 | | |
| | | | Respect | o a los l | formers | 1.5 | | | | | |
| ón o | encar | go encomend | de la | con | culo al informe d | e la compro | bantes fiscales o | para regul | ar el ot | s lineamientos orgamiento de pasajes | |
| | ola bre- bre- bre- bre- bre- bre- bre- co Est Q. Co Est Q. 101 01 01 01 01 01 | re complete bre (s) speranza MECD950 al Prograi r de Adscriccomision Estado Q. Reo e(s) Presu e de idas sol ol o | re completo del (la) ser bre (s) apellido speranza Medina MECD950408Q99 al Programa: Prosp r de Adscripción del Comisionado Estado Ciudad Q. Reo Chetumal e(s) Presupuestal (es) e de Denominaci idas la Partic 101 Viáticos en e 101 Pasajes aer 101 Pasajes marít 101 Pasajes marít 101 Pasajes marít 101 Impuesto 101 derecho 101 Total comis de entrega del informe | TUBRE-DICIEMB CON TUBRE-DICIEM | TUBRE-DICIEMB contrato re completo del (la) servidor público (a) bre (s) apellido Segundo speranza Medina Corro MECD950408Q99 al Programa: Prospera r de Adscripción del Comisionado Lugar del Enca completo del Ciudad País Estado Q. Roo Chetumal Mexico Q. Roo Importe Ej el de Denominación de la Partida ou Viáticos en el país pasajes aereos nacionales ou Pasajes terrestres nacionales ou Pasajes terrestres nacionales ou Pasajes marítimos, lacustres y fluviales ou Pasajes marítimos, lacustres y fluvi | TUBRE-DICIEMB contrato EM02015 Te completo del (la) servidor público (a) Denominación del Encargo o Comisión Segundo Apellido Segundo Corro MECD950408Q99 Toda Adscripción del Comisionado Comisión Denominación del Encargo o Comisión Estado Ciudad País Estado Ciudad Comisionado Comisionado Comisionado Comisionado Comisionado Composito Comisionado Comisionado Comisionado Comisionado Composito Comisionado Comisionado Composito Comisionado Composito Comisionado Composito Comisionado Composito Comisionado Composito Comisionado Composito Comp | TUBRE-DICIEMB CONTRATO Puesto Puesto Puesto Puesto Psicolor Psico | TUBRE-DICIEMB Contrato EM02015 PSICOLOGO re completo del (la) servidor público (a) por completo del (la) servidor público (a) | TUBRE-DICIEMB contrato EM02015 PSICOLOGO PSICOLOGO re completo del (Ia) servidor público (a) Denominación del Encargo o Comisión apellido Segundo Corro MECD950408Q99 IN Programa: Prospera r de Adscripción del Comisión del Encargo o Comisión del Comisionado Lugar del Encargo o Comisión Motivo del Encargo o Comisión Descripción del Comisionado Comisión del Comisión d | TUBRÉ-DICIEMB contrato EM02015 Psicologo Psicologo re completo del (la) servidor público (a) re completo del | |

URISDICCION SANITARIA Nº 1

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la docomentación correspondiente, y en sucaso descontado el importe son 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 quincenia que aplique. Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del attículo 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 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 /DDG /JSZ/Prospera/6343/IX/2018

| | POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINIST | |
|------------------------|---|-------------------|
| | ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. | RATIVA |
| HAGO CONSTAR QUE EL C. | Diana Esperanza Medina (| POVICO |
| LAGUNA QAS | Laguno Grerrero | |
| SA | NOMBRE Y FIRMA | SELLO |
| EL C | POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN | |
| | COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS I Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECID EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE | EN TIEMPO POS. |
| | | |
| | 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 personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en https://aroc.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.