





Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección de: JURISDICCION SANITARIA # 1

Área: JEFATURA

No. de Oficio: SES/DDG/JS1/JEF/368/XI/2018

Expediente: 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: Comisión.

CHETUMAL, QUINTANA ROO 09 DE NOVIEMBRE DEL 2018.

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN ADMINISTRADOR DE LA JURISDICCION SANITARIA No.1 PRESENTE.

Por medio de la presente me permito solicitarle se suministre combustible para el día 12 de Noviembre del presente año, para el vehículo Ford Ranger con placas de circulación SZ-4764-G con kilometraje 122113 con la finalidad de realizar el banderazo de inicio de recoja de cacharros de la Tercera Campaña de Eliminación de Criaderos del Mosco Transmisor del Dengue, Chikungunya y Zika 2018 en el municipio de Bacalar.

Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% que será cargado al Programa Operativo Anual

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E JEFA DE LA JURISDI<u>C</u>CIÓN SANITARIA NO.1

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURIS DICCIÓN SANITARIA NO. 1

MSP. ZOILA MACDALENO SANDOVAI

C.c.p.- minutario Vo.Bo. ZMS



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







Anexo II Oficio de Comisión Nº 368

		_		ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES								
Ejercicio		Tri	mestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de	Denominación del		Denominación del		Área de		
Ejercicio	'''	про а		e Plaza	Puesto	Puesto	Ca		Cargo		Adscripción	
20	18	OCTUB	RE-DICIEMBRE BASE		23004 0001	JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1		JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1		JEFATURA		
Nombro	Nombre completo de			idor púł	olico (a)	Denominación del Encargo o	Tipo de viaje (Nacional/Int	Número de persona: acompañantes en la			Importe ejercido por el total de	
Nomb	ore (s)		rimer ellido	"	undo ellido	Comisión	ernacional)		comisión del servidor público (a)		acompañantes	
	ZOILA MAGDALENO SANDOVAL R.F.C.: MASZ660309FL3			DOVAL	REALIZAR EL BANDERAZO DE INICIO DE RECOJA DE CACHARROS	NACIONAL	0			\$0.00		
Cargo a	Cargo al Programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)											
Luga	Lugar de Adscripción			Lugar	del Enca	rgo o Comisión	Motivo del			Periodo de la Comisión		
Comisionado			Lugar dei Liica			igo o comision	Encargo o	Medio de		Sal	ida	Regreso
País	Estado	C	udad	País	Estado	Ciudad	Comisión	Transp	orte	(hora/	día/me	(hora/día/me
1 013	LStauo		uuau	Fais	LStauU	Ciudad	Comision			s/a	ño)	s/año)
	Q. ROO	O CHETU	ETUMAL	MEXICO Q.RO		BACALAR	REALIZAR EL BANGERAZO DE INICIO DE RECOJA DE CACHARROS			7:00	A.M.	19:00 P.M.
MEXICO					Q.ROO			TERRES	TRE	12/1	1/18	12/11/18

		Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión						
Clave(s) Pre	supue	stal (es): 21	Anticipo	Liquidación				
Clave de Partidas	Der	nominación 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	Viá	ticos en el país	\$300.00	\$300.00	\$300.00			
37101	Р	asajes aéreos nacionales						
37201	Pas	ajes terrestres nacionales						
37301		sajes marítimos, ustres y fluviales						
39201		mpuestos y derechos						
	Total comisión:		\$300.00	\$300.00	\$300.00			

		1			
		Respec	to a los Informes sobre el Enc	argo o Comisión	
	Fecha de entrega de comisión o encargo (dia, mes y	encomendado 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
1	16/11/201	.8			

NADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE VA JURISTICCION ITARIA Nº 1

LIC JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

ir, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación corresp vengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación

reintegrat los importas no delengator, dentro de un periodo maximo de 3 dias at termino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autoreo ma sey descontado el importa correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se la informa que los Servicias Estrateles 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 aobre el uso de sus datos personales consulte no estado de Privacidad Integral y n http://qco.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° 368

	INFORME DE LA COMISIÓN						
UNIDAD RE	SPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN					
	SANITARIA No. 1	09/11/2018					
	7.44774407.10.1	09/11/2018					
DATOS GENERALES							
NOMBRE DEL COM	ISIONADO	MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL					
CARGO DEL COMI	SIONADO	JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No.1					
ADSCRIPCIÓN DEL CO	DMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1					
PERIODO DE LA C	OMISIÓN	12-nov-18					
LUGAR DE LA CO	MISIÓN	BACALAR					
IMPORTE DE VIÁTICOS	OTORGADOS	\$300.00					
SE ME COMISIONO AL		RA REALIZAR EL BANDERAZO DE INICIO DE RECOJA DE HARROS .					

FIRMA DEL COMISSIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIS DE VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO A DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE
REUNE LOS REQUISITOS FISCALIS EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS COJCEPTOS 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 do mi sueldo en la guincena que aplique.

desconado el importes do devengados, destro de la periodo en periodo el actividad el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Satud (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 Privácidad Integral en http://prop.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: LES DDG SI JET 368 N 2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
HAGO CONSTAR QUE EL
C.

MSD. ZOTLA MAGDALENO SAN DOUAL

LABORO EN ESTA CIUDAD

BACALAR

LOS DÍAS:

12 DE NOUIFMBRE DE 2018



HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR

LUIS MANUEL SANTOS MALDONADO MÉDICO GENERAL CED. PROF. 7454076

ENIVERSIDAD COUTD ROMA PERMAPECHE

ERVICIOS ESTATAL

DE SALUD

SENTAL INTEGRAL

DE BACABARLO

DIRECCIÓN

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

MATERVICIOS ESTATALES DE SA UIO

PRISDICCIÓN SANITA

SELL

el importe asignado en concepto de viáticos v/o -----

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://grao.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad.

NOMBREY FIRM