

Anexo II

Oficio de Comisión No.0894

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	Octubre-Diciembre	HOMOLOGADO	U004FOR1103M0302 5060223293	APOYO ADMINIST	APOYO ADMINIST	PROSPERA

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
MARTIN	SURIANO	CALLES	REALIZAR SUPERVISION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA EN LA JSN*1 Y ENTREGA DE MATERIAL DE CURACION A LAS AUXILIARES DE SALUD	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: SUCM821031HVZRLR06						

Cargo al Programa: **PROSPERA**

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	BLANCA FLOR	REALIZAR SUPERVISION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA EN LA JSN*1 Y ENTREGA DE MATERIAL DE CURACION A LAS AUXILIARES DE SALUD	TERRESTRE	7:00 AM/19-11-2018	7:00 PM/19-11-2018
					NUEVO JERUSALEN			7:00 AM/20-11-2018	7:00 PM/20-11-2018
					BUENA ESPERANZA			7:00 AM/21-11-2018	7:00 PM/21-11-2018
					MARGARITA MAZA			7:00 AM/22-11-2018	7:00 PM/22-11-2018
					COCOVOL			7:00 AM/23-11-2018	7:00 PM/23-11-2018

Importe ejercido por el encargo 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	\$1000	\$1000
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$1000	\$1000

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, 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
26/11/2018			

EL COMISIONADO

MARTIN SURIANO CALLES

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN
CALDERON GUZMAN

LA JEFA DE LA JSN*1

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 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/aviso-de-privacidad>.

Anexo III
Oficio No.: 0894

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA N°1

FECHA DE ELABORACIÓN

16/11/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	MARTIN SURIANO CALLES
CARGO DEL COMISIONADO	RESP.CASAS DE SALUD PROSPERA JSN°1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA
PERIODO DE LA COMISIÓN	19,20,21, 22 Y 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	SABIDOS, ROJO GOMEZ, COCOYOL Y ALLENDE
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1000

REALIZAR SUPERVISION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA EN LA JSN°1 Y ENTREGA DE MATERIAL DE CURACION A LAS AUXILIARES DE SALUD

FIRMA DEL COMISIONADO

MARTIN SURIANO CALLES

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

ERIKA MORALES MENDOZA

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 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://aron.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN
LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

Anexo IV

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y PASAJES: SES/006/JSI/PROSPERA/

894/XI/2018

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:

Martin Duriano Calles
Blanca Flor, Nuevo Jerusalem, Buena Esperanza, Margarita Maza y Cocoyol
19, 21, 22 y 23 de noviembre del 2018



DR. GASPAR OMAR PACHECO RECH
C.P. 3172732
U.N.A.M.



MPSS Reina Leticia Lopez



Reina Leticia Lopez



Reina Leticia Lopez

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

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

Dr. Ricardo Pimentel Hernández
Médico Cirujano U.N.A.M.
Céd. Prof. 2605115 Dir. Sgr. Prof. 15300

NOMBRE Y FIRMA



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://proo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0894/XI/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

C. MARTÍN SURIANO CALLES
EXTENSIÓN DE COBERTURA DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J.S. N° 1
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días **19, 20, 21, 22 y 23 de noviembre** del presente año a las comunidades de **Blanca Flor, Nuevo Jerusalem, Buena Esperanza, Margarita Maza y Cocoyol**, con la finalidad de realizar supervisión del Programa PROSPERA y entrega de Material de curación a las Auxiliares de Salud. En el vehículo tipo FORD marca RANGER con placas SZ-8701-H y con Kilometraje 17960.

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 N° 1

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

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

ZMS/ RPH / EMM/ cmoch

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