







Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN

QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

Área:

PROSPERA

No. de Oficio: Expediente:

SES/DDG/JS1/PROSPERA/0776/X/2018

2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 26 DE OCTUBRE DEL 2018.

200

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

TEC. CINDY SINAI MEDINA HERNÁNDEZ TÉCNICO DE SINOS DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J.S. Nº1 PRESENTE

Por medio de la presente me permito d rigirme a usted para comisionarla los días 29, 30 y 31 de octubre del presente año al Centro de Salud Urbano No. 1, y a las comunidades de David Gustavo y Palmar, con la finalidad de realizar supervisión del Sistema de SINOS y la Captura del INSAPRO. En el vehículo tipo CHEVROLET marca CHEVY con placas USL-458-E y con Kilometraje 182132.

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 JUNISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROL SERVICIOS ESTATALES DE SALUD PRISDICCIÓN SANITARIA P

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

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 C. ROO NO 141
ESQ.CHAPULTEPEC. 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 II Oficio de Comisión N° (0776)

		ORDE	N DE N	IIN	STRACIÓN D	E VIÁ	TICOS	Y PASA	JES			
cicio	Trimestre	mestre Tipo de Plaz		Clave o Nivel de Puesto		Denominación del Puesto		Denominación del Cargo		del	Área de Adscripción	
18	SEP-OCT	CONT	RATO		EC40004	SOPORT	E ADMINIS	TRATIVO	SOPORTE A	ADMINIST	RATIVO	PROSPERA
complet	o del (la) serv	idor púl	olico (a)	Dei			100/100				Import	e ejercido por e
ore (s)	Primer apellido	-			Comisión					vidor	total de	e acompañante
SINAI IEHC970	MEDINA 516ML7	HERNANDEZ		SUPERVICION DEL PROGRAMA PROSPERA		NACIO	IACIONAL		0		0	
l Progra	ma: Prosp	pera						-				
ar de Adscrinción del		del Enc	del Encargo o Comisión		Motivo del	San Land Company	Medi	io de	Periodo de Salida		la Comisión Regreso	
Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad		_	Trans	porte	12 Acres 100		(hora/día/mes año)
Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	PALM	SUSTAVO AR	PROGRAM	A SINOS	TERRE	STRE			29/10/2018 07:00 PM 30/10/2018 07:00:PM
30		Ir	nporte	Eje	cido Por el I	ncarg	o o Co	misión			out.	
e(s) Pres	upuestal (es)	: 21		An	ticipo		Liqui	dación				
e de idas	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					
501	Viáticos en	el país	\$200		\$400		\$400					
101	was the second of											
201	Stranger Stranger		EVEN		THE V					iona.		40144
301		200	CQ.410			1,91						
201												
	Total comisión:			\$200		\$400		\$		400		
		Respe	ecto a lo	s Ir	formes sobr	e el Er	cargo	o Comi	isión			
ión o enc	argo encomer	e de la	Hiper	vínc omi	ulo al informe sión o encarg	de la	Hip	ervínculo obantes f ncia de de	a los iscales o sempeño	100000000000000000000000000000000000000	egular el	los lineamientos otorgamiento de y pasajes
	complete ore (s) SINAL EHC9706 I Progra de Adsc Comision Estado Q.ROO e(s) Pres de de idas 501 101 201 301 201 de entre ón o enc	completo del (la) serv pre (s) Primer apellido SINAI MEDINA IEHC970616ML7 I Programa: Prosp de Adscripción del Comisionado Estado Ciudad Q.ROO CHETUMAL e(s) Presupuestal (es) e de Denominac idas la Partic 501 Viáticos en 101 Pasajes aé naciona 201 Pasajes terr naciona 301 Pasajes mari lacustres y fl Impuesto dereche Total com	cicio Trimestre Tipo de 18 SEP-OCT CONT CONT COMPleto del (Ia) servidor púl completo del Comisionado Prospera de Adscripción del Comisionado Lugar Cels) Presupuestal (es): 21 de de Denominación de Ia Partida Cels) Pasajes aéreos nacionales Pasajes terrestres nacionales Pasajes marítimos, lacustres y fluviales Impuestos y derechos Total comisión: Respete de entrega del informe de la loín o encargo encomendado	cicio Trimestre Tipo de Plaza 18 SEP-OCT CONTRATO completo del (la) servidor público (a) pre (s) Primer Segundo Apellido SINAI MEDINA HERNANDEZ IEHC970616ML7 I Programa: Prospera de Adscripción del Comisionado Estado Ciudad País Estado Q.ROO CHETUMAL MEXICO Q.ROO Importe e(s) Presupuestal (es): 21 e de Denominación de la Partida 501 Viáticos en el país 101 Pasajes aéreos nacionales 201 Pasajes terrestres nacionales 201 Pasajes marítimos, lacustres y fluviales 201 Impuestos y derechos Total comisión: Respecto a lo de entrega del informe de la Hipero con cercargo encomendado	cicio Trimestre Tipo de Plaza Cl 18 SEP-OCT CONTRATO completo del (la) servidor público (a) Del ore (s) Primer Segundo Apellido Apellido Apellido Apellido Apellido SINAI MEDINA HERNANDEZ IEHC970616ML7 I Programa: Prospera de Adscripción del Comisionado Lugar del Encargo Estado Ciudad País Estado Q.ROO CHETUMAL MEXICO Q.ROO PALM ESTADO DAVIE CONTRATO I Programa: Prospera de Adscripción del Comisionado Estado Ciudad País Estado Q.ROO CHETUMAL MEXICO Q.ROO PALM ESTADO DAVIE CONTRATO I Programa: Prospera de Adscripción del Comisionado Ciudad País Estado Q.ROO CHETUMAL MEXICO Q.ROO PALM ESTADO DAVIE CONTRATO I Programa: Prospera de Adscripción del Comisión de la Partida Concepto Vial Del OTRATO	Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nivel de Puesto SEP-OCT CONTRATO EC40004 Completo del (la) servidor público (a) Denominación del Encargo o Comisión SINAI MEDINA HERNANDEZ PICIGRAMA PROSPERA Tede Adscripción del Comisionado Lugar del Encargo o Comisión Estado Ciudad País Estado Ciudad Q.ROO CHETUMAL MEXICO Q.ROO PANIO PRADIMÍA Eles) Presupuestal (es): 21 Antícipo Importe Ejercido Por el I Partida Partida Pasajes aéreos nacionales Pasajes terrestres nacionales Pasajes marítimos, lacustres y fluviales Total comisión: \$200 Respecto a los Informes sobre de entrega del informe de la jón o encargo encomendado CIURO Para PROSPERA Clave o Nivel de Puesto PEC40004 Encargo o Comisión de Encargo o Comisión Supervicion Del Pricionado Pricionado Pricionado Encargo o Comisión Supervicion Del Pricionado Pricionado Pricionado Encargo o Comisión Supervicion Del Pricionado Pricionado Pricionado Pricionado Supervicion Del Pricionado Priciona	Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nivel de Puesto SEP-OCT CONTRATO EC40004 SOPORTI Completo del (la) servidor público (a) apellido Apellido Apellido Apellido Apellido Apellido SINAI MEDINA HERNANDEZ PRICIGRAMA PROSPERA NACIO Tere (s) Primer Segundo Apellido SINAI MEDINA HERNANDEZ PRICIGRAMA PROSPERA NACIO SINAI MEDINA HERNANDEZ SUPERVICION DEL PRICIGRAMA PROSPERA NACIO Tere Adscripción del Comisionado Lugar del Encargo o Comisión Motive Encargo de Adscripción del Comisionado Ciudad País Estado Ciudad Comisionado Estado Ciudad País Estado Ciudad Comisión Mexico Q.ROO PROGRAM EINSAPRO Importe Ejercido Por el Encargo de Comisión Del Programa: Prospera Supervicion Del Programa: Prospera Del Programa: P	Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nivel de Puesto Supervicio Puesto Puesto Puesto Puesto Supert Administration de Puesto Supervicion del Comisión Apellido	Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nivel de Puesto SEP-OCT CONTRATO EC40004 SOPORTE ADMINISTRATIVO COMPleto del (la) servidor público (a) per ominación del Encargo o Comisión de Puesto Tipo de viaje (Nacional/Internacional) Primer Segundo apellido Apellido SINAI MEDINA HERNANDEZ PRIGGRAMA PROSPERA NACIONAL Teherograma: Prospera Tede Adscripción del Comisión del Comisión del Encargo o Comisión Principal Programa: Prospera Tede Adscripción del Comisión del Comisión Comisión Descripción del Comisionado Comisión Programa Prospera Tenerograma: Prospera Descripción del Comisión Descripción Des	Puesto Puesto Puesto Puesto SEP-OCT CONTRATO EC40004 SOPORTE ADMINISTRATIVO ADMINISTATIVO ADMINISTATIVO ADMINISTRATIVO ADMINISTRATIVO ADMINISTRAT	Trimestre Tipo de Plaza Cleve o Nivel de Puesto Soporte Administrativo Cargo 18 SEP-OCT CONTRATO ECA004 SOPORTE ADMINISTRATIVO SOPORTE ADMINISTRATIVO CARGO Completo del (la) servidor público (a) apellido Apellido Apellido Apellido Apellido SINAI MEDINA HERNANDEZ PROGRAMA PROSPERA MACIONAL O MEDITA PROGRAMA PROSPERA MACIONAL DI COMISIÓN DEL PROGRAMA PROSPERA MACIONAL DE COMISIÓN DEL PROGRAMA PROSPERA MACIONAL DEL COMISIÓN DEL PROGRAMA PROSPER	Ciclo Trimestre Tipo de Plaza Clave o Nível de Puesto Soporta Administrativo (Cargo Cargo Cargo Cargo O Comisión Apellido Apellid

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITAMA Nº 1

T.E.C. CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ

LIC JOSE IL AQUIN CALDERON GUZMAN

MSF . ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con e, 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 omitir esta obligación descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincer a 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







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: 585/DD6/151/ Prosperal 0776/x/2018

BORO EN ESTA CIUDAD DE: David Gootavo y Palmar	POR EL	FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL DAVID GUSTAVO QRSSA000781 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL NOMBRE Y FIRMA SELLO SOCIATO Y VAINY OF VAINY O	AGO CONSTAR QUE EL C.	Cindy Smai Medina Hermandez
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL DAVID GUSTAVO QRSSA000781 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL NOMBRE Y FIRMA SELLO	ABORO EN ESTA CIUDAD DE	: David Gootavo 4 Palmar
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL DAVID GUSTAVO QRSSA000781 PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 RURAL PALMAR QRSSA000612 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL NOMBRE Y FIRMA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 RURAL PALMAR QRSSA000612 PROSPERA DE INCLUSION SOCIAL NOMBRE Y FIRMA SELLO	OS DÍAS:	29 y 30 de Octubre del 2018
	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL DAVID GUSTAVO QRSSA000781 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL	CENTRO DE SALUO RURAL PALMAR QRSSA000612 PROSPERA DE MELUSION FOCIAL NOMBRE Y FIRMA SELLO

Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

Dr. Ricarco Pimentel Hernandez

Médico Cirujano U.N.A.M. Céd. Prof. 2805115 Dir. Gi

NOMBRE Y FIRMA

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE SERVICIOS ESTATALES DE SALIJO JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 DINACIÓN DE SERVICIOS DE S CHETUMAL, QUINTANA ROQ

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.