

Anexo III
Oficio No.: 0729

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA N°1

FECHA DE ELABORACIÓN

03/10/2018

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

04 DE OCTUBRE DEL 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

LUIS ECHEVERRIA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$200

REALIZAR, REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO ALIMENTICIO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA EN LA JSN°1

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://qroo.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/0729/X/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 3 DE OCTUBRE 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 el día **4 de octubre** del presente año a la comunidad de **Luis Echeverría** con la finalidad de realizar Redistribución de Suplementos Alimenticios. En el vehículo tipo FORD marca RANGER con placas SZ-8701-H y con Kilometraje 15208.

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



**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/ODG/JSI/PROSPERA/0729/X/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 Luciano Palley
Luis Echeverría
04 de octubre del 2018



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
**CENTRO DE SALUD
RURAL**
LUIS ECHEVERRÍA
QRSSA000880
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

[Handwritten signature]

[Handwritten signature]

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

NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

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 nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión No.0729

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	U004FOR1103M030 25060223293	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 REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: SUCM821031HVZRLR06						

Carga al Programa			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
Lugar de adscripción del comisionado								Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad				
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	LUIS ECHEVERRIA	REALIZAR REDISTRIBUCION DE SUPLEMENTO CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA	TERRESTRE	7:00 AM/04-10-2018	7:00 PM/04-10-2018

Importe ejercido por el encargo o comisión			
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	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	\$200	\$200	\$200
37101			
37201			
37301			
39201		\$200	\$200
Total comisión:		\$200	

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