







DEPENDENCIA:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

DIRECCIÓN: ÁREA: JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1 SERVICIOS DE SALUD

NO. OFICIO:

SES/DDG/JS1/FAM/0829/X/2018

EXPEDIENTE: 20

2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana. Roo. A 19 de octubre del 2018

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL "PELICANO"
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 22 al 29 de octubre del presente año, a las comunidades de: Isidro Fabela, Payo Obispo, La Ceiba, Salamanca, SacXan, con la finalidad de brindar los servicios de medicina general y promoción a la salud en el vehículo marca Dodge 4000, con placas SZ 4827-G y con kilometraje 88635

Por lo que se autorizan siete días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.

A T E N T A M E N T E SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES JE SALUD IL RISDICCIÓN SANITARIA MI

M.S.P. ZOILA MADDALENO SANDOVAL

C.c.p. Lic. Nadia Vizcaíno González. - Jefa de Recursos Humanos de la J.S.1

C.c.p Exp/Min

Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México.

Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000 correo@gmail.com



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







## Anexo II Oficio de Comisión N° (829)

## ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de Plaza | Clave o Nivel de<br>Puesto         | Denominación del<br>Puesto | Denominación del<br>Cargo | Área de<br>Adscripción |
|-----------|-----------|---------------|------------------------------------|----------------------------|---------------------------|------------------------|
| 2018      | OCT-DIC   | CONTRATO      | S2006111204M040120<br>901523010622 | MEDICO                     | MEDICO                    | FAM                    |

| Nombre completo del (la) servidor público (a) |                    |                     |          | Tipo de viaje<br>(Nacional/Int | Número de personas acompañantes en la | Importe ejercido por el total de |
|---|--------------------|---------------------|----------|--------------------------------|---------------------------------------|----------------------------------|
| Nombre (s)                                    | Primer<br>apellido | Segundo<br>Apellido | Comisión | ernacional)                    | comisión del servidor<br>público (a)  | acompañantes                     |
| MICHEL ROSIBEL                                | MEDINA             | HERNANDEZ           | ATENCION | NACIONAL                       |                                       |                                  |
| R.F.C.: MEHM930                               | 831729             |                     | MEDICA   | NACIONAL                       | 0                                     | 0                                |

Cargo ai Programa:

#### FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

| cargo                                   | ii riogiai | na.      |                              |        | TOMALLCHAIL  | INIOALAA           | LINCIOIA INIEL         | /ICA                        |                             |
|---|------------|----------|------------------------------|--------|--|--------------------|------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| Lugar de Adscripción del<br>Comisionado |            | Lugar    | Lugar del Encargo o Comisión |        | Motivo del<br>Encargo o                            | Medio de           | Periodo de la Comisión |                             |                             |
|   |            | 1        |                              |        |  |                    | Salida                 | Regreso                     |                             |
| País                                    | Estado     | Ciudad   | País                         | Estado | Ciudad   | Comisión           | Transporte             | (hora/día/mes<br>/año)      | (hora/día/me<br>s/año)      |
| MEXICO                                  | Q. ROO     | CHETUMAL | MEXICO                       | Q, ROO | ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO,<br>LA CEIBA, SALAMANCA | ATENCION<br>MEDICA | TERRESTRE              | 07:00 HRS DEL<br>22/10/2018 | 07:00 HRS DEL<br>28/10/2018 |

|                                | lm  | porte Ejercido Por el El                                  | ncargo o Comisión                                     |   |
|--------------------------------|---|---|---|---|
| Clave(s) Presupuestal (es): 21 |   | Anticipo  | Liquidación   |   |
| Clave de<br>Partidas           | Denominación de<br>la Partida               | Importe asignado por<br>concepto de gastos de<br>viáticos | Importe ejercido con motivo<br>del encargo o comisión | Importe de gastos <b>no</b><br>erogados derivados del<br>encargo o comisión |
| 37501                          | Viáticos en el país                         | \$200   | \$1,200   | \$1,200   |
| 37101                          | Pasajes aéreos<br>nacionales                |   |   |   |
| 37201                          | Pasajes terrestres<br>nacionales            |   |   |   |
| 37301                          | Pasajes marítimos,<br>lacustres y fluviales |   |   |   |
| 39201                          | Impuestos y derechos                        |   |   |   |
|                                | Total comisión:                             | \$200   | \$1,200   | \$1,200   |

| Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión                                      |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|
| Fecha de entrega del informe de la<br>comisión o encargo encomendado<br>(dia, mes y año) | Hipervínculo al informe de la<br>comisión o encargo<br>encomendado | Hipervínculo a los<br>comprobantes fiscales o<br>constancia de desempeño<br>de labores | Hipervinculo a los lineamientos<br>para regular el otorgamiento de<br>viáticos y pasajes |  |
| 9 DE NOVIEMBRE DEL 2018  |  | /  |  |  |

EL COMIS ONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA Nº 1

DRA. MICHEL ROSTBEE MEDINA HERNANDE

LIE-TOA-TOA-UIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZONA 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 cas 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 i atribite de Salud (SESA) realizaran transferencias de datos personales, para atender requerimientos del atriculo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la información Pública para el Estado de Quintaria Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro



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







Anexo III Oficio N° (829)

| INFORME DE LA COMISIÓN       |   |  |  |  |  |
|------------------------------|---|--|--|--|--|
| UNIDAD RESPONSABLE           | FECHA DE ELABORACIÓN  |  |  |  |  |
| JURISDICCION SANITARIA N° 1  | 19 DE OCTUBRE DEL 2018  |  |  |  |  |
| DA                           | ATOS GENERALES  |  |  |  |  |
| NOMBRE DEL COMISIONADO       | MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ   |  |  |  |  |
| CARGO DEL COMISIONADO        | MEDICO APLICATIVO   |  |  |  |  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  | JURISDICCION SANITARIA N ° 1  |  |  |  |  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN       | 22 AL 28 DE OCTUBRE DEL 2018  |  |  |  |  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN         | ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA, MPIO. DE<br>BACALAR DEL EDO. DE Q. ROO |  |  |  |  |
| MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$1,200   |  |  |  |  |

LA SALUD EN LAS COMUNIDADES ANTES MENCIONADAS

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

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 miorma que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizaran transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley



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







Anexo IV

# CONSTANCIA DE DESEMPENO 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/JS1/FAM/0829/X/2018 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ HAGO CONSTAR QUE EL C. ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, LA CEJBA, SALAMANCA, MPIO. DE BACALAR DEL EDO. LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: LOS DÍAS: 22 AL 28 DE OCTUBRE DEL 2018 H. AYUNTAMIENTO DE RACALAR Chable Benice H. AYUNTAMIENTO DE

POLIA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TRE FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 ATENCIÓN MÉDICA

CHETUMAL, GEREO

trie 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 têrmino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorió me sea descontado el importe correspondiente de mi sobido en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salvd (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atrinder 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 Estado de Carria de Ca