







DEPENDENCIA:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

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

NO. OFICIO: EXPEDIENTE: SES/DDG/JS1/FAM/0833/X/2018

PEDIENTE: 20

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana. Roo. a 26 de octubre del 2018

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL "PELICANO"
PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 29 de octubre al 05 de noviembre del presente año, a las comunidades de: Álvaro Obregón Viejo, Pedro Joaquín Codwell, Revolución, 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 SANTARIA No. 1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD ESISDICCIÓN SANITARIA NO.

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROU M.S.P. ZOIL MAGDALENO SANDOVAL

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

C.c.p., Exp/Min

ZMS/RPH/A

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° (833)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

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

Nombre comple	to del (la) serv	idor público (a)	Denominación del Encargo o	Tipo de viaje (Nacional/Int	Número de personas acompañantes en la	Importe ejercido por el total de
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido	Comisión	ernacional)	comisión del servidor público (a)	acompañantes
MICHEL ROSIBEL	MEDINA	HERNANDEZ	ATENCION	NACIONAL		
R.F.C.: MEHM930	831729		MEDICA	IVACIONAL	0	0

Cargo ai Programa:

FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

cargo ar i rogiamai										
Lugar de Adscripción del Comisionado		Lugar	Lugar del Encargo o Comisión		Motivo del Encargo o	Medio de	Periodo de Salida	la Comisión Regreso		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Comisión	Transporte	(hora/día/mes /año)	(hora/día/me s/año)	
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO J. CODWELL, REVOLUCION, SACXAN	ATENCION MEDICA	TERRESTRE	07:30 HRS DEL 29/10/2018	07:30 HRS DEL 05/11/2018	

Clave(s) Pre	esupuestal (es): 21	porte Ejercido Por el El 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	\$1,400	\$1,400
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$200	\$1,400	\$1,400

Respec	cto a los Informes sobre el En	cargo o Comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes y año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a lo para regular el o viáticos y	orgamiento de
9 DE NOVIEMBRE DEL 2018		i		1

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

LIC LOS LEA QUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA 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 reintegraz los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir e

descontado el Importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios (statules 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 Quintaña Roo Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nue stro



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







Anexo III Oficio N° (833)

INFOR	ME DE LA COMISIÓN
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA N° 1	26 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	29 DE OCTUBRE AL 05 DE NOVIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALVAROOBREGON VIEJO, PEDRO J. CODWELL, REVOLUCION SACXAN, MPIO. DE OTHON P. BLANCO DEL EDO. DE Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,400

BRINDAR LA ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL, QUE INCLUYEN ACCIONES DE PREVENCION, DIAGNOSTICOS, TRATAMIENTOS MEDICOS, REFERENCIAS, CONTRA REFERENCIAS, Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN LAS COMUNIDADES ANTES MENCIONADAS

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFF INMEDIATO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

DRA. AGYSTINA 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 PARAESTÁVAL 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), realizaran transferencias de datos personales, para atender requenimientos 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 DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 5 25/DDG/TSI/PLU/0833/X/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
HAGO CONSTAR QUE EL C. MI EL EL 130 SI DES ARROLLO LA COMISIÓN.
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: A. Obregon Victo, ledro J Codwell, levolución, Sa ex
LOS DÍAS: L'ILE OCTUBRE at 05 Le DEVIEN DR del 2010
29/10/10
30/10/18 31/10/18
01/10/10
The state of the s
18. Ayuniominio 2016-2018
OTHON P. BLANCE
SUBDITION NOMBRE YSUBMALEGACION OTHON STANCO
AUTHORIUS DU
REVOLUCION
Joilith Conventes Carlos Aguilera
Granados 01/11/18 Heinander
2 11/10
02/11/10 A.G.H.
19.6.17
3 447
H. Ayungonieni.
Por un Mulia Jugas DELEGACIÓN DELEGACIÓN
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
ALVARÓ DEREGON SUBDELEGACIÓN Jug Garcia Heinanck
Judith Cervantes colowell
(3) and (6)

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECISOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLEICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

ATENCIÓN MÉDICA CHETUMAL, Q. ROO

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ NOMBRE X FIRMA

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.