

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0742/X/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 15 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 los días **16, 17, 18 y 19 de octubre** del presente año a las comunidades de **Ramonal, Nicolás Bravo, Juan Sarabia y Laguna Guerrero** con la finalidad de supervisar el Programa PROSPERA. En el vehículo tipo CHEVROLET marca CHEVY con placas USL-458-E y con Kilometraje 181808.

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



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


MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

C.c.p. Lic. Nadia Vizcaino González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.
C.c.p. Minutario
ZMS/ RPH /EMM/ cmoch

Anexo II

Oficio de Comisión No.0742

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 (a) 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	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	RAMONAL	REALIZAR SUPERVISION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA EN LA JSN*1	TERRESTRE	7:00 AM/16-10-2018	7:00 PM/16-10-2018
					NICOLAS BRAVO			7:00 AM/17-10-2018	7:00 PM/17-10-2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	
37501	Viáticos en el país	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
37101	Pasajes aéreos nacionales	\$200	\$400	\$400
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$400	\$400

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
05/11/2018			

EL COMISIONADO
MARTIN SURIANO CALLES

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

Anexo II

Oficio de Comisión No.0742

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 25060233293	APOYO ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO	PROSPERA

Nombre completo del (a) 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	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	LAGUNA GUERRERO	REALIZAR SUPERVISION CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA PROSPERA EN LA JSN*1	TERRESTRE	7:00 AM/18-10-2018	7:00 PM/18-10-2018

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	\$200	\$200
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$200	\$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
05/11/2018			

EL COMISIONADO
MARTIN SURIANO CALLES

DIRECTOR ADMINISTRATIVO
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

LA JEFA DE LA JSN*1
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 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 IV

**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: SES / 006 / 151 / PROSPERA / 742 / X / 2018

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C.

Martin Suenzo Calles

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Ramonal y Nicolas Bravo

LOS DÍAS:

16 y 17 de Octubre del 2018



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
**CENTRO DE SALUD
RURAL
RAMONAL**
QRSSA000624
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Dr. Daniel Viquez



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
**CENTRO DE SALUD
RURAL
NICOLÁS BRAVO**
QRSSA000600
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

Dr. Daniel Rojas Gómez



SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y 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 consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qr.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

Anexo IV

**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: SES/DDG/SSI/PROSPERA/742/X/2018

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.**

HAGO CONSTAR QUE EL C.

Martín Suárez Calle

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Laguna Guerrero

LOS DÍAS:

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016-2022

**MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES**

18 de octubre del 2018

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
LAGUNA GUERRERO
QRSSA002402
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

ENF DALIA SANTILHÁN
SAN VICENTE

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Firma]

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA

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