

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: PROSPERA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0886/XI/2018
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 9 DE NOVIEMBRE DEL 2018.

“2018, Año por una Educación Inclusiva”.

ASUNTO: COMISIÓN.

**BIÓL. ERIKA MORALES MENDOZA
RESP. DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
PRESENTE.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días **12, 14, 15 y 16 de noviembre** del presente año a las comunidades de **Sabidos, Rojo Gómez, Cocoyol y Allende**, con la finalidad de realizar supervisión del Programa PROSPERA. En el vehículo tipo FORD marca RANGER con placas SZ-8701-H y con Kilometraje 17760.

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 No. 1

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 Q. ROO NO. 141
ESQ. CHAPULTEPEC. COL CENTRO
C.P. 77000. 01 (983) 83 20097 / 98320094.
CHETUMAL. QUINTANA ROO. MÉXICO



Anexo II
Oficio de Comisión N° (0886)

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	Contrato	EC40004	Soporte Administrativo	Soporte Administrativo	PROSPERA

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
Erika	Morales	Mendoza	Supervision del programa Prospera	NACIONAL	0	0
R.F.C.: MOME910113K12						

Cargo al Programa: Prospera

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	Sabidoz Rojosimez Cocoyel Allendin	SUPERVISION DEL PROGRAMA PROSPERA	TERRESTRE	7:00am 12/11/18	7:00pm 12/11/18
								7:00am 14/11/18	7:00pm 14/11/18
								7:00am 15/11/18	7:00pm 15/11/18
								7:00am 16/11/18	7:00pm 16/11/18

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	\$800	\$800
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:			\$800	\$800

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y 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
20/11/2018			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

ERIKA MORALES MENDOZA

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA 1	09/11/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	Erika Morales Mendoza
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA PROSPERA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	12,14,15 y 16 de Noviembre del 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	Sabidos, Rojo Gómez, Cocoyol y Allende
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$800
Se acude a los centros de salud de dichas comunidades para realizar supervision por parte del programa PROSPERA	

FIRMA DEL COMISIONADO

ERIKA MORALES MENDOZA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

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/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/OD6/JS1/PROSPERA/0886/XI/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

Erika Morales Mendoza

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Sabidos, Rojo Gómez, Cocoyol y Allende

LOS DÍAS:

12, 14, 15 y 16 de Noviembre del 2018



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
SABIDOS
QRSSA000641
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

Erika Morales Mendoza



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
JAVIER ROJO GÓMEZ
QRSSA017931
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

Prosp. Javier Rojo Gómez

NOMBRE Y FIRMA



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
COCOYOL
QRSSA000525
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

[Signature]



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
ALLENDE
QRSSA000455
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

SELLO
Mpps Grecia Sanchez
Trinidad

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



Dr. Ricardo Pimentel Hernández
Médico Cirujano U.N.A.M.
Céd. Prof. 2805115 Dir. Gral. Enf. 153823

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA
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>.