

MS.P. Alejandra Aguirre Crespo

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo II Oficio de Comisión N° (0744)

			ORDE	EN DE N	IINISTRACIÓN I	DE VIÁTIC	OS Y PASA	AJES			
Ejer	cicio	Trimestre	Tipo d	e Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Den Puesto		Deno	minación c Cargo	inación del Área d argo Adscripc	
20	18	ОСТ-РІС	CONT	RATO	EC40004	SOPORTE ADJ	MINISTRATIVO	SOPORTE	ADMINISTRA	TIVO	PROSPERA
Nombre completo del (la) servidor púb			olico (a)	Denominación del Encargo o	(Nacional/I	Int acom	Número de perso acompañantes er comisión del servi		en la Importe ejercido		
	ore (s)	apellido	-	Ilido	Comisión	ernaciona	1)	público (a)		otal a	e deompanance.
CINDY R.F.C. IV	SINÁI 1EHC970	MEDINA 616ML7	HERN	ANDEZ	SUPERVICION DEL PROGRAMA PROSPERA	NACIONA	L	0 /			0
Cargo a	l Progra	ma: Prosp	oera /	/							
Luga	r de Adso Comisio	ripción del		del Enca	argo o Comisión	Motivo d	I Med	dio de	Period	Service Marie	la Comisión Regreso
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Encargo Comisión	n Trans	porte (hora/d		/mes	
MEXICO	Q.B00	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	RAMONAL NICOLAS BRAYCE	SUPERVICION D COMPONENTE SALUD, PROSPE	TERR	ESTRE	16/10/2018 07 17/10/2016 07		16/10/2018 07:30 PM 17/10/2018 07:30 PM
			Ir	nporte	Ejercido Por el	Encargo o	Comisión	1	1607)	m	TO PROTE
Clave	e(s) Pres	upuestal (es)	: 21		Anticipo	Li	quidaciór	1			
Clave de Denominaci Partidas la Partid			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				
37	37501 Viáticos en el paí		el país	\$200		\$400			\$	400	
37	101	Pasajes aé naciona									
37201 Pasajes terre				Principal Language	1/20/	e El pel s	77 VO	ann.	1	OT ALL	
37301 Pasajes marítimo lacustres y fluviale			30	and public	- in e (2)	ingli					
39:	201	Impuesto derecho	200								/
		Total com	isión:		\$200		\$400			\$	400
			Respe	cto a lo	s Informes sob	re el Encar	go o Com	isión			
			Hiper	vínculo al informe omisión o encarg encomendado	e de la	de la Hipervínculo a comprobantes fisc		para reg	ular el	los lineamientos otorgamiento de y pasajes	

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JUNISDICCION

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVA

NITARIA N° 1

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondente, 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 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.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo

Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estateles de Salud







Anexo III Oficio N° (0744)

INFORME D	E LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN				
JURISDICCION SANITARIA № 1	15/10/2018				
DATOS	GENERALES				
NOMBRE DEL COMISIONADO	CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ				
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE SINOS				
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S.Nº1				
PERIODO DE LA COMISIÓN	16 Y 17 DE OCTUBRE DEL 2018				
LUGAR DE LA COMISIÓN	RAMONAL Y NICOLAS BRAVO				
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200				
ASI MISMO REVISAR EXPEDIENTES CLINICOS Y DA	I DEL PROGRAMA PROSPERA, LLEVANDO ACABO LA REVICION MUJERES EMBRAZADAS Y EN PERIODO DE LACTANCIA, ARLE SEGUIMIENTO A LA CAPTURA DEL PROGRAMA MANEJO DE SINOS.				

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

TEC. CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ

BIOL. 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 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-cu-privacidad.









Anexo II Oficio de Comisión N° (0744)

		_		ORE	DEN DE N	INISTRACIÓN	DEV	IÁTICOS	Y PASA	LIEC			
Ejercicio		Trimestre Tipo		de Plaza	Clave o Nivel d Puesto	e De	Denominación del Puesto		Denominación del		Área de		
2	2018		OCT-DIC	CONTRATO		EC40004	SOPO	SOPORTE ADMINISTRATIVO		SOPORTE ADMINISTRATIVO		Adscripción PROSPERA	
Nombr	e co	mple	eto del (la) ser	vidor pú	úblico (a)	Denominación d	el Tipo	de viaje		o de pe			
	Nombre (s) Primer apellido		Segundo Apellido		Encargo o Comisión		(Nacional/Int ernacional)	acompañantes e comisión del serv público (a)		ervidor	rvidor total de acom		
R.F.C. N	CINDY SINAI MEDINA F R.F.C. MEHC970616ML7		HERN	NANDEZ	SUPERVICION DEL FROGRAMA PROSPERA	NAC	NACIONAL		0			0	
Cargo a				pera									U
Luga	r de Cor	Adso misio	cripción del nado	Lugar	r del Encar	rgo o Comisión		ivo del	Medic	o do			la Comisión
País	_	ado	Ciudad	País	Estado	Ciudad		argo o nisión	Transp		Salid (hora/di	a/me	Regreso (hora/día/me
MEXICO	Q.F	100	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	AGUNA GUERRERA	COMPO	CION DEL NENTE DE PROSPERA	TERRES	TRE	s/año		año) 18/10/2018 07:30 PM
CI			Au The	In	nporte Ej	ercido Por el	Encar	go o Co	misión				
Clave	e(s)	Pres	upuestal (es)	: 21	Α	nticipo			dación		1		
		Denominaci la Partic	200	concept	e asignado por o de gastos de viáticos	In m	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		on o o	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión			
375	37501 Viáticos en el		el país	\$200			\$200			\$200			
371	01		Pasajes aér nacionale										
37201 Pasajes terre nacionale		The Control of		Maria professional	WO I	Rigis	E PY		E-244		207.30		
.373	.37301 Pasajes maríti lacustres y flu		imos, viales			y curs				S TUTOU		M. 1876	
3920	39201		Impuestos y derechos Total comisión:										
					\$200			\$200			\$200		
				Respec	to a los Ir	nformes sobre	el En					720	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
Fecha de comisió	n o e (di	ençai a, me	a del informe o go encomend es y año) 0/2018	de la l	Hipervínc comi	sulo al informe sión o encargo comendado	de la	Hiper comprob constanci	vínculo a lo vantes fisca a de desem e labores	les o	para regula	ar el ot	s lineamientos orgamiento de pasajes

EL COMISIONADO T.E. CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISPICCION SANITARIA Nº 1

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 comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la comprometo de viáticos y/o pasajes, por el monto de viáticos y/o pasajes reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento di descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique. ocumentación correspo omitir esta obligación Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerir

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











Anexo III Oficio N° (0744)

INFORME DI	E LA COMISIÓN
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA № 1	15/10/2018
DATOS	GENERALES
NOMBRE DEL COMISIONADO	CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE SINOS
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S.№1
PERIODO DE LA COMISIÓN	18 DE OCTUBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	LAGUNA GUERRERO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200
ASI MISMO REVISAR EXPEDIENTES CLÍNICOS Y DA	DEL PROGRAMA PROSPERA, LLEVANDO ACABO LA REVICION JUJERES EMBRAZADAS Y EN PERIODO DE LACTANCIA, RLE SEGUIMIENTO A LA CAPTURA DEL PROGRAMA JANEJO DE SINOS.

FIRMA DEL COMISIONADO

WITHEWITH /

TEC. CINDY SINAI MEDINA HERNANDEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

BIOL. 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 viálicos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso 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: 565/006/151/ Prospero 10744/x/2018

POR EL FU	NCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINIS ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	TRATIVA
IAGO CONSTAR QUE EL C.	Cindy Swar Medra Hein	randez
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	Logora Guerrero	
OS DÍAS:	18 de Octobre del 2018	
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD		
LAGUNA GUERRERO QRSSAGOZ402		
PROSPERA PROGRAMA PRI INCLUSION SOCIAS		
ENT DALIA SANFILLAN SANVICENTÉ		
Ø		
	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
FILCOMICION	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN	OC EN TIEMPO
	IADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO RMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLE	

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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 importo: correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarár 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.









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/DOG/JSI/ Propera/0744 | x/18

POR EL F	UNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINIS ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.	TRATIVA
AGO CONSTAR QUE EL C.	Cindy Simal Hedina Herman	rdez
ABORO EN ESTA CIUDAD DE:	Ramonat V Nicolas	Bravo
os días:	117 de Octobre del 28	018
JURISDICCIÓN SANITARIA NO CENTRO DE SALUD RURAL RAMONA ORSSA00924 PROSPETA	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 CENTRO DE SALUD RURAL NICOLÁS BRAVO QRSSA000600 PROS PERA PROS AMAR- LA INCLUSION SOCIAL NOMBRE EN SETRIVA	SELLO
	was abiesta ad tiemps UAM XOCHIMILCO	
EL COMISIO	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN NADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADO	OS EN TIEMPO

Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE FIRMA ODIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUD ISDICCIÓN SANITARIA MO

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 : ara el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://q.oo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.









Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN

QUINTANA ROO

Dirección de:

JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1

Área:

PROSPERA

SES/DDG/JS1/PROSPERA/0744/X/2018

No. de Oficio: **Expediente:**

2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 15 DE OCTUBRE DEL 2018.

"2018, Año por una Educación Inclusiva".

ASUNTO: COMISIÓN.

5600

C. CINDY SINAI MEDINA HERNÁNDEZ TÉCNICO DE SINOS DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J.S. N°1 PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla 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 realizar supervisión del Sistema de SINOS y la Captura del INSAPRO. En el vehículo tipo 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 Nº 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROC SERVICIOS ESTATALES DE SALUD TEDICCIÓN SANITARIA

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.

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 2.ROO NO 141 ESQ CHAPULTE FEC COL CENTRO C.P. 77000. 01 (983) 83 20097/96320094 CHETUMAL. QUINTANA ROO MÉXICO