



Calle Principal
 Centro del
 Pueblo
 San Felipe
 Progreso

SERVICIOS ESTATALES DE
 SALUD EN QUINTANA ROO
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 COORDINACION DE SERVICIOS DE
 SALUD
 SERVICIO DE INSPECCION Y CONTROL
 2018

San Felipe, Quintana Roo, a 15 de octubre del 2018

ASUNTO: Comisión

M. C. Lic. [Faint Name]
 M. C. Lic. [Faint Name]
 M. C. Lic. [Faint Name]

Se le informa que el día 18 de octubre del
 presente se llevará a cabo una visita de supervisión al
 Centro de Salud Rural Palmar, con el fin de supervisar el
 funcionamiento de la comunidad como
 establecimiento de salud, con precat S2-4771-G y con
 finalidad de la Unidad Física.

La presente se le informa que será cargado al
 [Faint Name]

La presente se le informa que se le ha
 [Faint Name]

[Handwritten signature]



 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 CENTRO DE SALUD
 RURAL
 PALMAR
 QRSSA000612
 PROSPERA
 PROGRAMAS
 DE INCLUSION SOCIAL

Oficio de Comisión N° (660/2018)

Anexo II

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	FEDERAL	1002 416 1103 MD3055 23004 0010	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	PARTICIPACIÓN SOCIAL

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				
LUIS SANTIAGO	TENORIO	CARDONA	SUPERVISIÓN ESCUELA PROMOTORA	NACIONAL	0	0
R.F.C.: FECL730119RF7						

Cargo al Programa: PROMOCIÓN A LA SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES

PROYECCIÓN A LA SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES									
Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar 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)	
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	PALMAR	SUPERVISIÓN ESCUELA PROMOTORA	TERRESTRE	18/10/2018 07:00	18/10/2018 19:00

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	870	435	435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		870	435	435

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
19-oct-18			

EL COMISIONADO

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

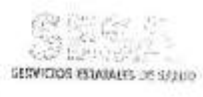
LUIS SANTIAGO TENORIO

CARDONA M. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, al importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los gastos no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autoliquidaré el monto correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 51, Fracción II 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



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: SOS/ONG/131/CS5/45/160/8/2016

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Luis Santibáñez Tenorio Cardenas

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Palmar

LOS DÍAS: 18 de octubre del 2016



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL

PALMAR
QRSSAD00612

[Signature]
NOMBRE Y FIRMA

PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

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

[Signature]
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 (SES) 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://arco.gob.mx/esa/misios-de-privacidad>.