



SELECTION INDEXES FOR...

Содержание

Dependence:

Direction de:
à:

1997

No. de Ofício:

Exponente:

SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE SERVICIOS
DE SALUD
SES/DDG/JS1/CSS/558/1X/2018
2018

Chetumal, Quintana Roo a 17 de Septiembre del 2018.

ASUNTO: Comisión.

ROPA - LOS SANTIAGO TERCERO CARDONA
COORDINADOR DE PARTICIPACIÓN SOCIAL
PRESENTE

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo el día 18 de Septiembre del presente año, al centro de salud de la comunidad de Buenavista con el fin de supervisar el avance del proceso de verificación de la comunidad y áreas recreativas. Se trasladará en el vehículo que pertenece al personal SZ-4771-G y con kilometraje: 36108 y combustible del programa alimentación y salud física.

Para acceder a estas ayudas una obra de vivienda sin permisos al 50% que será cargado al propietario de la obra y con el consentimiento del ayuntamiento.

Saludos por el momento, recordándole de antemano la atención brindada a la presente, y expresándole mi agradecimiento por enviarle un cordial saludo.

ATTENTAMENTE

LA LEY DE LA PROFESIÓN SANITARIA No. 1

H.S.P. FOLIA MARCELO SANDOVAL

[illegible]

RECEIVED
JAN 20 1966
U.S. DEPT. OF JUSTICE
FEDERAL BUREAU OF INVESTIGATION
WASHINGTON, D.C. 20535

Instituto Brasileiro de Estudos de Saúde
 Avenida Ildefonso, 100 - Fátima, Rio de Janeiro, RJ
 Caixa Postal 15000-970 - Tel. (21) 507-1500
 e-mail: ibes@ibes.org.br

Oficio de Comisión N° (558/2018)

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	JULIO-SEPTIEMBRE	FEDERAL	1002 416 1308 M03055 23004 0018	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 CERTIFICACIÓN COMUNITARIA	NACIONAL		
R.F.C. LUTEC130113007						

Cargo al Programa: **PROMOCIÓN DE LA SALUD Y DETERMINANTES SOCIALES**

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)
México	Quintana Roo	CHETUMAL	México	Quintana Roo	BUENA VISTA	SUPERVISIÓN CERTIFICACIÓN COMUNITARIA	TERRESTRE	7:00 AM/18/09/2018	7:00 PM/18/09/2018

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	870	435	435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37101	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
38201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		870	435	435

Referente 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
31-08-18			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

LUIS SANTIAGO TENORIO

CAROL GUERRERO CALDERON GUZMAN

MSP ZOILA MARCELENO SANDOVAL

Me comprometo a cumplir con el presente encargo, a presentar los viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso, a presentar el informe de la comisión o encargo encomendado, en el periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de amparo, a obtener el dictamen correspondiente de la instancia que corresponda.

Se le informa que los servidores públicos de Salud (SSA) cuentan con transacciones de datos personales, para acceder a los mismos, por favor comunicarse al teléfono 01 998 911 111 de la Secretaría de Salud y/o al correo electrónico: atencion@ssa.gob.mx o al correo electrónico: atencion@ssa.gob.mx.

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

LABORES O COMISIONES TEMPORALES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: SES/004/2018/SES/18/19018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MGPA. LUIS SANTIAGO TENORIO CARDONA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Bucara Vista

LOS DÍAS: 18 Septiembre 2018

Eduardo Vergara Chable
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

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL
NOMBRE Y FIRMA

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DISTRICCIÓN 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 que 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 93 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/una/quinta-de-privacidad>.