



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
GOVERNMENT OF THE STATE OF QUINTANA ROO

Dependencia:

Dirección de:
Área:

No. de Oficio:
Expediente:

SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
COORDINACION DE SERVICIOS DE
SALUD
SES/ODGJ/S/CSS/CPB/730X/09/15
2018

Cobertura Quintana Roo a 26 de noviembre del 2018

ASUNTO: Comisión

SECRETARÍA DE EMBAJADOR PLANIFICACIÓN CARIBENA
COORDINACIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL JST
S E C R E T A R Í A

Se le informa al Sr. **Antonio de Jesús Jiménez** a quien se le comisiona para comisionario el día 26 de noviembre del presente año a la Unidad de Salud de Buena Vista con el fin de supervisar que los entornos a ser visitados en las unidades de salud comunitarias cumplan con los criterios establecidos en las normas de acreditación de servicios de atención a la Salud. Se trasladará en el vehículo tipo: **Camión** con placas **QROO 30561** y con kilometraje: **30561** y combustible del programa **Salud para todos los mexicanos**.

Por lo que se le comisiona con un monto de viáticos sin pernocta al 50% que será cargado al **Presupuesto de Participación de la Salud y Determinantes Sociales**.

De los dos ejemplares, quedando de antemano la atención brindada a la presente, **aprobando** con calidad para ser de cordial salud.

ATENTAMENTE
RELACION EFECTIVA, NO REELECCIÓN
DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

MD. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL

SECRETARÍA DE EMBAJADOR PLANIFICACIÓN CARIBENA
COORDINACIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL JST
S E C R E T A R Í A
QUINTANA ROO

SECRETARÍA DE EMBAJADOR PLANIFICACIÓN CARIBENA
COORDINACIÓN DE PARTICIPACIÓN SOCIAL JST
S E C R E T A R Í A

SECRETARÍA

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-DIC-ENERE	FEDERAL	1002 A16 1103 M02055 2300A 0030	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	JEFE DE SECTOR EN PROGRAMAS DE SALUD	PARTECIPACIÓN 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	TENCIO	CARDONA	SUPERVISIÓN ESCUELAS PROMOTORIAS	NACIONAL	0	0

R.F.C.: TEL730119RF7

Cargo al Programa: PROMOCIÓN 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	BUENA VISTA	TERRESTRE	26/11/2018 07:00	26/11/2018 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
27-nov-18			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

LUIS SANTIAGO TENCIO

CARDONA LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

MSP. TOILA MARCELENE 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 sigue.

Se informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 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

