



**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
**Dirección de:** JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1  
**Área:** PROSPERA  
**No. de Oficio:** SES/DDG/JS1/PROSPERA/0005/1/2019  
**Expediente:** 2019

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 11 DE ENERO DEL 2019.

*“2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos”.*

**ASUNTO: COMISIÓN.**

**L.N. JOYCE MAGDALENA CÁRCAMO CASTRO  
RESP. DE ESIAN DEL PROGRAMA PROSPERA DE LA J. S. N° 1  
PRESENTE.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días **14, 15, 16, 17 y 18 de enero** del presente año a las comunidades de **Caanlumil, Reforma, Xul-Ha, Palmar, Pucté y Divorciados** con la finalidad de realizar supervisión, aplicación de cédulas y capacitar en la Estrategia de ESIAN. En el vehículo tipo FORD marca RANGER con placas SZ-8701-H y con Kilometraje 20929.

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 N° 1

C.c.p. Lic. Nadia Vizcaíno González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.  
C.c.p. Minutario  
ZMS/ RPH /EMM/ cmoch

**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
2019	ENE-MAR	contrato	MO2049	NUTRILOGO	RESPONSABLE DE ENSIAN	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				
JOYCE MAGDALENA	CARCAMO	CASTRO	SUPERVISION Y CAPACITACION DE LA ENSIAN	Nacional	0	0
R.F.C.: CACJ820918PB3						

**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	REFORMA	SE REALIZO SUPERVISION Y CAPACITACION DE LA ENSIAN	TERRESTRE	7:00 a.m. 14/01/2019	7:00 p.m. 14/01/2019
					PUCTE			7:00 a.m. 15/01/2019	7:00 p.m. 15/02/2019
					PALMAR			7:00 a.m. 16/01/2019	7:00 p.m. 16/02/2019
					LOS DIVORCIADOS			7:00 a.m. 17/01/2019	7:00 p.m. 17/01/2019

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 aereos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$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
25/01/2019			

EL COMISIONADO

JOYCE MAGDALENA CÁRCAMO CASTRO

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

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

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



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



Anexo III  
Oficio N° ( 0005)

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA N° 1	11/01/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	JOYCE MAGDALENA CARCAMO CASTRO
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ATENCION A LA NUTRICION
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	14, 15, 16 Y 17 DE ENERO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	REFORMA, PUCTE, PALMAR, LOS DIVORCIADOS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$800
<p>SE REALIZÓ, SUPERVISIÓN Y CAPACITACIÓN AL PERSONAL DE LOS CENTROS DE SALUD, SOBRE LA ESTRATEGIA INTEGRAL DE ATENCIÓN A LA NUTRICIÓN (ESIAN), SE REVISARON TARJETEOS DE CONTROL NUTRICIONAL DE NIÑOS Y MUJERES EMBARAZADAS O EN PERIODO DE LACTANCIA. ASÍ COMO DEL MATERIAL Y EQUIPO ENTREGADO A LAS UNIDADES PARA LLEVAR ACABO LAS ACCIONES A LA POBLACIÓN</p>	

FIRMA DEL COMISIONADO

L.N. JOYCE MAGDALENA CÁRCAMO CASTRO

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 viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso

**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:** \_\_\_\_\_

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

Joyce Magdalena Cárcamo Castro

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Reforma, Pucte, Palmar y Los Divorciados

LOS DÍAS:

14, 15, 16 y 17 de enero de 2019

  <b>JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1</b> <b>CENTRO DE SALUD RURAL REFORMA</b> QRSSA000636 <b>PROSPERA</b> <small>PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL</small> <u>D. Aldo Jesús Oliva</u> <u>Pérez</u>	  <b>JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1</b> <b>CENTRO DE SALUD RURAL PUCTE</b> QRSSA000834 <b>PROSPERA</b> <small>PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL</small> <u>Med. Paula A. Yáñez Garnica</u>	  <b>JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1</b> <b>CENTRO DE SALUD RURAL PALMAR</b> QRSSA000612 <b>PROSPERA</b> <small>PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL</small> <u>Med. Paula A. Yáñez Garnica</u>	  <b>JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1</b> <b>CENTRO DE SALUD RURAL LOS DIVORCIADOS</b> QRSSA000636 <b>PROSPERA</b> <small>PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL</small> <u>Med. Paula A. Yáñez Garnica</u>
<b>NOMBRE Y FIRMA</b> ENF. MARIA D. GARCIA LERMA GALD - 471214 <b>SELO</b> 2679560 <b>UNAM</b>			

**POR LA PENDENCIA 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

**NOMBRE Y FIRMA**



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**  
**COORDINACIÓN MEDICA**  
**SELO**

Anexo II

Oficio de Comisión No. (0895)

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

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>.