

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD DE QUINTANA ROO.
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/157/II/2019
EXPEDIENTE: 2019

“ 2019, Año de respeto a los derechos humanos”

Chetumal Quintana Roo. A 8 de Febrero del 2019

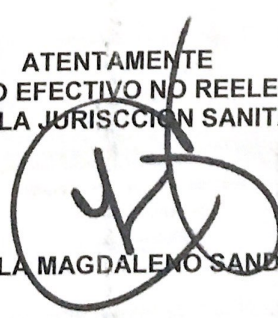
DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MEDICA MOVIL “PELICANO”
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 11 al 18 de Febrero del presente año, a la comunidad de: Payo Obispo, Isidro Fabela, La Ceiba, Salamanca y Sac-xan, con la finalidad de brindar los servicios de medicina general y promoción a la salud en la Unidad Médica Móvil Pelicano marca Ford con placas SZ-4827-G y con kilometraje 89902.

Por lo que se me autorizan siete días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1


M.S.P ZOILA MAGDALENO SANDOVAL


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA N°1

C.c.p. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA
C.c.p. Expediente/Minutario
ZMS/RPH/AGL



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° 157

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	ENERO-MARZO	CONTRATO	0000111000000010000100000000	MEDICO	MEDICO	F.A.M

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				
MICHEL ROSIBEL	MEDINA	HERNANDEZ	ATENCION MEDICA	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: MEHM930831729						

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

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)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	LA CEJA, SALAMANCA, SAGUN	TERRESTRE	7:00 A.M. 11/02/19	7:00 A.M. 18/02/19

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	\$300.00	\$2,100.00	\$2,100.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$300.00	\$2,100.00	\$2,100.00

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
21/02/2019			

EL COMISIONADO

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

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

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 documentación correspondiente, y en su caso reintegro 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/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

08/02/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

CARGO DEL COMISIONADO

MEDICO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA No. 1

PERIODO DE LA COMISIÓN

11 AL 18 FEBRERO DE 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

PAYO OBISPO, ISIDRO FABELA, LA CEIBA, SALAMANCA,
SACXAN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$2,100.00

BRINDAR LA ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL, QUE INCLUYE ACCIONES DE PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTOS MEDICOS, REFERENCIAS, CONTRA REFERENCIAS Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN LAS UNIDADES ANTES MENCIONADAS.

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

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 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/aviso-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/DDG/JS1/FAM/157/II/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

DR. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
PAYO OBISPO, SIDRO FABELA, LA CEIBA, SALAMANCA, SACKAN
11 AL 18 DE FEBRERO DE 2019

AYUNTAMIENTO 2018-2021

**DELEGACIÓN
SAC-XAN**

17/02/2019.

**CONAFE
APEC**

**PAYO OBISPO
BACALAR, Q. ROO**

**Liliana
Montejo
Peñate**

11/13/02/2019

**COMITE
APEC**

**PAYO OBISPO
BACALAR, Q. ROO**

Victoriana Cordero Pech

12/02/2019

**AYUNTAMIENTO
DE BACALAR**

**Bacalar
Cintigo crece
SUBDELEGACIÓN
LAZARO CARDENAS
LA CEIBA
2018-2021**

14/02/2019

**Henrich Schmitt
Klauen**

**AYUNTAMIENTO DE
BACALAR**

**Bacalar
Cintigo crece
SUBDELEGACIÓN
SALAMANCA**

15 y 16/02/2019.

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y
FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS**

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA

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 (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/aviso-de-privacidad>.