

LIC. TERESITA DEL ROCIO QUIVÉN FERIA
TITULAR DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.

Oficio No. SECOES/SACI/CGOIC/COIC-A/OIC-SES/0091/III/2019
Asunto: Se comisiona a aplicación de Encuestas
de opinión ciudadana.
Chetumal, Quintana Roo, a 13 de Marzo del 2019.

LIC. ADELA LANDA PERERA.
AUDITORA ESPECIALIZADA DEL ÓRGANO INTERNO
DE CONTROL DE LOS SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.
P R E S E N T E.

Por este conducto, me permito informarle que se le comisiona el día 21 de Marzo del presente año al **Centro de Salud Rural** de la localidad de **La Unión**, con la finalidad de llevar a cabo la aplicación de encuestas de opinión ciudadana respecto de los servicios que se presta a la ciudadanía, así mismo, se deberá realizar un recorrido por las instalaciones para la verificación general de las condiciones de dicha unidad y la permanencia de los servidores públicos adscritos a la misma; lo antes mencionado, se deriva del monitoreo de satisfacción ciudadana a cargo de la Secretaría de la Contraloría del Estado de Quintana Roo.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
LA UNIÓN
QUINTANA ROO

ROF
ATENTAMENTE



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL

C.c.p.- Expediente/Minutario
TRQF/cgtd*



Anexo II

Oficio de Comisión No. SECOES/SACI/CGOIC/COIC-A/OIC-SES/0091/III/2019
ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	1	Contrato	CF40003	Soporte Administrativo B	Auditor Especializado	Órgano Interno de Control de los Servicios Estatales de Salud
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido		Nacional	0	\$0.00
Adela	Landa	Perera				
R.F.C.: LAPA931112615			Aplicación de encuestas a los usuarios derivado del monitoreo de satisfacción ciudadana			

Cargo al Programa: Brindar credibilidad y confianza en la aplicación eficiente del recurso público, Órgano de Control y Evaluación Interna.
RECURSO: FASSA 2019.

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Quintana Roo	Chetumal	México	Quintana Roo	Centro de Salud Rural La Unión.	Aplicación de encuestas a los usuarios derivado del monitoreo de satisfacción ciudadana.	Terrestre USL 402-E	07:00 del 21 de Marzo de 2019.	20:00 del 21 de Marzo de 2019.

DIAS (1/2) CUOTA \$435.00		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		\$435.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales		0.00	
37201	Pasajes terrestres nacionales		0.00	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		0.00	
39201	Impuestos y derechos		0.00	
Total comisión:			\$435.00	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, 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
			https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0C Ar

EL COMISIONADO

C. Lic. Adela Landa Perera.

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

Lic. Elvia Lucía Agullón Moreno.

SECRETARÍA DE SALUD

MSP. Alejandra Aguirre Crespo.

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: SECOES/SACI/CGOIC/COIC-A/OIC-SES/0091/IIII/2019.

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C. C. Lic. Adela Landa Perera.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Centro de Salud Rural La Unión.

LOS DÍAS: 21 de Marzo del 2019.

Guillermo de la Cruz
NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
LA UNIÓN
SELO
QUINTANA ROO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMÁ CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

Rocío
Lic. Teresita del Rocío Quivén Feria.
NOMBRE Y FIRMA

Gobierno del Estado de Quintana Roo
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
ÓRGANO INTERNO DE CONTROL
SELO

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>.