







DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE UD DE QUINTANA ROO. DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1 AREA: SERVICIOS DE SALUD NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/284/III/2019 EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humanos"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana Roo. A 26 de Marzo del 2019

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MEDICA MOVIL "PELICANO" PRESENTE.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla del 08 al 15 de Abril del 2019, a las comunidades de **Valentín Gómez Farías, Nuevo Tabasco, Isidro Favela y Payo Obispo,** del municipio de Bacalar, Q.Roo, con la finalidad de brindar los servicios de medicina general así como prevención y promoción a la salud en la Unidad Médica Móvil "Pelicano" marca Ford con número de placas SZ-4827-G y con kilometraje 91960, por lo que se le 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 JURISCCION SANITARIA N°1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUDR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1 JEFATURA

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA C.C.P. Expediente/Minutario

FGZ/RPH/Ad/firt

SECRETARIA DE SALUD Jurisidicción Sanitaria No 1

Av. Andres Quintana Roo # 147 esquina Heroes de Chapultepec , Col. Centro. C.P. 77000.

Chetumal, Quintana Roo, México.

Tel.: (983) 83 20042



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





Anexo II Oficio de Comisión Nº 284

Ejercicio	Trimestre			Clave o Nivel de	Denomin	IAJAJ				
2018			de Plaza	Puesto	Denomina Puesi			ominació Cargo	n del	Área de Adscripcio
20,5	ABRIL-JUNIO	CON	TRATO	S2006111204M040120001523Q10622	MEDICO MEDICO			MEDICO		F.A.M
Nombre comple	eto del (la) serv	idor pú	blico (a)	Denominación del	Tipo de viaie	Númer	o de pei	rsonas	Image	to algueld
Nombre (s)	Primer apellid	Segundo Apellido		Encargo o Comisión	(Nacional/Int ernacional)	acompañantes comisión del se público (a		ervidor		te ejercido p el total de ompañantes
R.F.C.: MEHM9	MEDINA 30831729	HERN	IANDEZ	ATENCION MEDICA	NACIONAL	o o		\$0.00		\$5,00
Cargo al Progra	ma: FORT	ALECIN	IIENTO	A LA ATENCION	1807			W		\$0.00
Lugar de Adscripción del		1	r del Encargo o Comisión		Motivo del	S M S R S S R		Perio	do de	la Comisión
País Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Encargo o Comisión	Medio de Transporte		Salida (hora/día/me		Regreso
MEXICO Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	ISIDRO PABELA, PAYO OUSPO	ATENCION MEDICA	TERBES	TRF	s/ai 6:30 / 08/04	A.M.	s/año/ 6:30 A.M. 15/04/19
17,480	1	lm	porte Fi	ercido Por el En			71112	00/0	gas -	13/04/19
Clave(s) Pres	upuestal (es):	21	,	Anticipo		idación				-
Clave de Partidas	Denominación de		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 e	l país		\$300.00	\$2,100.00		\$2,100.00			
37101	Pasajes aéro nacionale									
37201	Pasajes terres nacionale						771	Arry, s.	104	1.1793/115
37301	Pasajes marítii lacustres y fluv		n) (s) (d	ini militaka	1.872.0			233.46.35	100	
39201	Impuestos derechos	У								
Total comisión:		\$300.00		\$2,100.00			\$2,100.00			
	R	espect	o a los Ir	oformes sobre a					72,10	0.00
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes y año)			to a los Informes sobre el I Hipervínculo al informe de comisión o encargo		e la Hipe	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño		Hipervíno para regu	culo a los	s lineamientos orgamiento de
19/04/2019			e	ncomendado		de labores			ticos v	

LA COORDINADORA ADMINISTRATIVAEL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

19/04/2019

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

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 das contado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatiates de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Viso de Privacidad integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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





Anexo III Oficio N° 284

INFORME	DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN				
JURISDICCION SANITARIA No. 1	26/03/2019				
DATO	OS GENERALES				
NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ				
CARGO DEL COMISIONADO	MEDICO				
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1 08 AL 15 DE ABRILDE 2019 ISIDRO PABELA, PAYO OBISPO				
PERIODO DE LA COMISIÓN					
LUGAR DE LA COMISIÓN					
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$2,100.00				
TRATAMIENTOS MEDICOS, REFERENCIAS, CONTR	, QUE INCLUYE ACCIONES DE PREVENCION, DIAGNOSTICO, LA REFERENCIAS Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN ANTES MENCIONADAS.				

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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-

Me comprometo a comprobar, el Importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes en La ADMINISTRACIón Pública Central y PARAESTATAL DEL

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, autórizo me sea
descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Saltud (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 Privasidad integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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





Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRAÇION DE VIÁTICOS Y PASAIES: SES/DDG/IS1/FAM/284/III/2015

			VIATICOS Y PASAJES: SES/	DDG/JS1/FAM/284/III/2019
	POR EL FUNCIONAR	IO RESPONSABLE D	E LA UNIDAD ADMINISTRA	TIVA ANTE LA
An .		CUAL SE DESARR	OLLÓ LA COMISIÓN	TIVA AIVIE LA
IIIAGO			calar 50CGI ap	
HAGO	CONSTAR QUE EL C.	<u>ed.</u>	DRA, MICHEL ROSIBEL MED	DINA HERNANDEZ
LABOR	O EN ESTA CIUDAD DE:	The state of the s	DE BACASIBRO CABELA, PAYO	OBISPO
A CONTRACTOR		Police Middle	08 AL 15 DE ABRIL	DE 2019
	N. AYUNTAI DE BACI			Noise A
R	- Sept. 19-27	The state of the s	Bacalar	H. AYUNTAMIENTO
Jac Ala	No.		Contige crece	DE BACALAR
91990	& Bac	6lar	SUBDELEBALIEN	
ISIDRO E SAC	AV.	Axigo grece	ISIDING TO A	
2018 2 BELA	N Kupher	Shows I 1	2008 2011	1 (1X)
121/	PENICIA PAPAVOC	SPO TIX	emore VXX Ha	neuder 9
HENDU AN	2 Minumed 2015	2021	10/11/20	SUBDELEGAZI
21419	019 914	ZOKA	101917019	20(8-2021
A. C.	2 Valent	tin Hernan	de a	11/4/2018
Bacalar	Beceler	ive i inclinati	Bacalar Bacalar	Valantin Ham
M. AYENTAMUEN	TO		PL AYUNTAMENTO	wiem in Herne
DEBACALAR		50	DEBACALAR	
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1	Bicalar	Bacalan		1
	at home	POTRE MICH		
bacal	ay Dead	SELLO CON N	OMBREY FIRMALL	
Contig	of the state of state	1X	Contigg crece	M. M. 1
SUB CLARGE		10	SUNTELLEGACION	
NUT	POR	I A DEPENDENCIA	QUE GENERÓ LA COMISIÓN	IN ,
29 3 292	Musically .	Continue dece		law. and a
lemen Witz	EL COMISIONADO C	UMPLIÓ CON LOS	FRABADOS ENCOMENDADO	SENMEMPOY
12/4/2	FORMAC	ON BASE EN LOS R	EQUERIMIENTOS ESTABLEC	CIDOS
-1110	2018	2021	1411/01	9
		LA UNIDAD RESPO		
	Valentu	n Heinandez	u.	
		O PIMENTEL HERN		
9		OMBRE Y FIRMA	ANDEZ	SELLO
reintegr	ar los importes no devengados, dentro de un pe	eriodo máximo de 5 dias al te	jes, por el monto otorgado y con la docum rmino de la comisión, en el evento de omit	ir esta obligación, autorizo me sea descontado el
imports	correspondiente de mi sueldo en la quincena q	ue aplique.	dates personales para atander requelituis	entos del articulo 91 Fracción IX de la Ley de
Transna	rencia y Acceso a la Información Pública para el	Estado de Quintana noo. Par	a mayor información sobre el uso de sus d	atos personales consulte nuestro Aviso de
Privacid	ad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-	ac privaciona.		