

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE UD
DE QUINTANA ROO.
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/216/III/2019
EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humanos"
Asunto: Comisión

Chetumal Quintana Roo. A 08 de Marzo 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 comisionarla del 25 al 27 de Marzo del 2019, a las comunidades de **Alvaro Obregon Viejo y Sac-Xan**, del municipio de Othon P. Blanco, 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 90790, por lo que se le autorizan dos días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

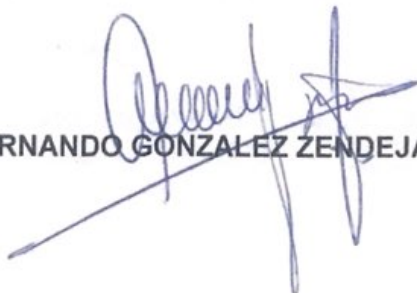
Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS



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

FGZ/RRH/Ag/firt

Anexo II
Oficio de Comisión N° 216

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	8200611120404040120901523210622	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			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	ALVARO OBREGON VIEJO, SATEAN	ATENCION MEDICA	TERRESTRE	7:30 A.M. 25/03/19	7:30 A.M. 27/03/19

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	\$600.00	\$600.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$300.00	\$600.00	\$600.00

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
29/03/2019			

EL COMISIONADO

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

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

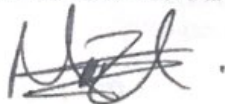
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	08/03/2019
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	25 AL 27 DE MARZO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALVARO OBREGON VIEJO, SACSAN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$600.00
BRINDAR LA ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL, QUE INCLUYE ACCIONES DE PREVENCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTOS MEDICOS, REFERENCIAS, CONTRA REFERENCIAS Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN LAS UNIDADES ANTES MENCIONADAS.	

FIRMA DEL COMISIONADO



DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



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 REÚNE 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 PARASTATAL 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

**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/216/III/2019

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

25/03/19
HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
ILO/DIA:

26/03/19
DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
ALVARO OBREGON VIEJO, SACXAN
25 AL 27 DE MARZO DE 2019

SEQ

SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO
ESCUELA PRIMARIA
VALENTIN GOMEZ FARIAS
C.E.T. 230PR0020V
ZONA ESCOLAR 083
ALVARO OBREGON VIEJO,
QUINTANA ROO

COMPROBADO
APEC
SACXAN MIG
MUNICIPIO DE PLANCÓN, Q. ROO

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 51 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>.