



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA No. 1
Área: P.A.S.I.A.
Oficio No. : SES/DDG/JS1/PASIA/0693/III/2019
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 29 de Marzo de 2019.

"2019, Año del Respeto a los derechos Humanos"

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA
RESPONSABLE DE LA BRIGADA
P R E S E N T E

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo a partir de **01 al 05 de ABRIL** del presente año, a los **(C.S.R. SABIDOS – LAGUNA GUERRERO – LUIS ECHEVERRIA – KUCHUMATAN –CAANLUMIL)**, para realizar la supervisión de la unidades a re acreditar propias del programa **PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)**

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo oficial **RANGER CON PLACAS SZ-4755-G; por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% por día comisionado, que seran cargados al Programa de Vacunación Universal.**

Sin otro particular que tratar por el momento, me despido de usted enviándole un cordial saludo.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCION
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

C.C.P.- LIC. NADIA VIZCAINO GONZALEZ.- JEFA DE RECURSOS HUMANOS DE LA J.S. N°1
C. c. p.- Minutario
FGZ/RPH/JLVS/hgec

Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No. 1
Av. Andres Quintana Roo No. 141
Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 20097

Anexo II

Oficio de Comisión No. 0693

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	ABRIL-JUNIO	BASE		M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	PASIA
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					
JUAN ADALBERTO	X	LADA	SUPERVISAR UNIDADES PROXIMAS A REACREDITAR DEL PROGRAMA DE PASIA	NACIONAL	0	\$ 0.00	
R.F.C.: LAJU711227UM0							

Cargo al Programa: PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)

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)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	SABIDOS	SUPERVISAR	TERRESTRE	07:00 A.M. 01/04/19	07:00 P.M. 01/04/19
					LAGUNA GUERRERO			07:00 A.M. 02/04/19	07:00 P.M. 02/04/19
					KUCHUMATAN			07:00 A.M. 03/04/19	07:00 P.M. 03/04/19
					CAANLUMIL			07:00 A.M. 04/04/19	07:00 P.M. 04/04/19

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	\$870	\$1740	\$1740
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$1740	\$1740

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
11/04/19			

EL COMISIONADO

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

M. en A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

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>.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio No.: 0693

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

29/03/19

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA

CARGO DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DE BRIGADA

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA No.1

PERIODO DE LA COMISIÓN

01/04/19 AL 05/04/19

LUGAR DE LA COMISIÓN

SABIDOS, LAGUNA GUERRERO, KUCHUMATAN, CAANLUMIL Y LUIS ECHEVERRIA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$ 1740

SE REALIZA LA SUPERVISION DE LA UNIDAD PROPIAS DEL PROGRAMA DE PASIA SIN CONTRATIEMPO.
SE SUPERVISA LA UNIDAD DE LUIS ECHEVERRIA PERO NO PAGA COMISION.

FIRMA DEL COMISIONADO

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADO 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 período 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>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



Anexo IV

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

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/PANA/0693/III/2019

Enf. *Good Maria Ortiz T...*

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C. JUAN ADOLBERTO LARA

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE: SABIDOS, LAGUNA GUERRERO, KUCHUMÁN y CAANLUMIL

LOS DÍAS: 01 PL 04 ABRIL DE 2019

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
CAANLUMIL
QUINTANA ROO
Edson el Vao...

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
KUCHUMÁN
QUINTANA ROO
F...

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
LAGUNA GUERRERO
QUINTANA ROO
Dalia Santillán

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
SABIDOS
QUINTANA ROO
Enf. Dalia Santillán

NOMBRE Y FIRMA

DALIA SANTILLÁN
SELLO
SAN VICENTE

POR LA DEPENDENCIA 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
Médico Cirujano U.N.A.M.
Céd. Prof. 2005115 Dr. Gral. Prof. 153623



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD
SELLO

NOMBRE Y FIRMA

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>.