



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 CENTRO DE SALUD RURAL
 EL TESORO
 QUINTANA ROO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 CENTRO DE SALUD RURAL
 DOS AGUADAS
 QUINTANA ROO



SESA
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA # 1
Área: P.A.S.I.A.
Oficio No. SES/DDG/JS1/PASIA/0957/N/2019
Asunto: Comisión.

Chetumal, Quintana Roo, a 08 de Mayo 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 los días **13 al 17 de Mayo** del presente año a los **(C.S.R. MANUEL CRESCENCIO REJON –EL TESORO – DOS AGUADAS – RIO ESCONDIDO – DAVID GUSTAVO)**, para realizar la aplicación de esquemas del programa permanente de salud.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo Oficial **FORD RANGER** con placas **SZ-4755G**. 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 asunto en particular, aprovecho la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NUM.1



DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1
 JEFATURA

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA.
 C.c.p.- Minutario.
 FGZ/MRR/N/JLV/S/hgec.

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No.
 CENTRO DE SALUD RURAL
 RIO ESCONDIDO
 QUINTANA ROO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No.
 CENTRO DE SALUD RURAL
 DAVID GUSTAVO
 QUINTANA ROO

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	REALIZAR APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD		NACIONAL	0
R.F.C.: LAJU711227UM0						\$ 0.00

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	DAVID GUSTAVO	REALIZAR APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD	TERRESTRE	07:00 A.M. 13/05/19	07:00 P.M. 13/05/19
					RIO ESCONDIDO			07:00 A.M. 14/05/19	07:00 P.M. 14/05/19
					DOS AGUADAS			07:00 A.M. 15/05/19	07:00 P.M. 15/05/19
					EL TESORO			07:00 A.M. 16/05/19	07:00 P.M. 16/05/19

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestal (es): 21

Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Liquidación 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
23/05/19			

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION

ENFRO JUAN ADALBERTO LADA

M. en A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

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

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

08/05/19

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

13 AL 16/05/2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

DAVID GUSTAVO, RIO ESCONDIDO, EL TESORO Y DOS AGUADAS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$1740

SE REALIZO BARRIDO Y APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD, PASIA. SIN CONTRATIEMPO.

NOTA: SE REALIZA SUPERVISA LA UNIDAD MANUEL CRECENCIO REJON, LA CUAL ESTAN EN LA RUTA Y SE PLASMO LE SELLOS CABE HACER MENCION QUE NO SE ESTA PAGANDO VIATICO.

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 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



SALUD

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



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

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

[Handwritten signature]

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: SES/ODG/JS.1/PASIA/0957/V/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFR. JUAN ADOLBERTO LAGA.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: DAVID GUSTAVO, RIO ESCONDIDO, EL TESORO Y DOS DEAGUAS

LOS DÍAS: DEL 13 AL 16 DE MAYO DE 2019



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

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

[Handwritten signature: José Antonio Jiménez Cruz]

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

Entro: E. Ernesto Che Koya

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

[Handwritten signature: Dr. Manuel René Rivas Noh.]

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN MÉDICA
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/avisos-de-privacidad>.