



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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

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/0961/IV/2019
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 08 de mayo de 2019.

"2019, Año del Respeto a los derechos Humanos"

PSIC. JUAN CARLOS SIERRA SOLIS
RESPONSABLE DEL PROGRAMA INFANCIA
DE LA JURISDICCION SANITARIA N°.1
P R E S E N T E

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo a partir de **13 al 15 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 particular que tratar por el momento, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

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

ATENTAMENTE
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS



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

C.C.P.- CONTROL DE ASISTENCIA
C. c. p.- Mutuario
FGZ/RP/HJK/VS/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 20007



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión No. 0961

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	CONTRATO	EM03018	APOYO ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO	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 CARLOS	SIERRA	SOLIS	REALIZAR APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: SISJ891110QY4						

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		TERRESTRE	07:00 A.M. 14/05/19	07:00 P.M. 14/05/19

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

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

JUAN CARLOS SIERRA SOLIS

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. en A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFA 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

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

08/05/19

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	JUAN CARLOS SIERRA SOLIS
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL COMPONENTE DE INFANCIA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	13/05/19 AL 14/05/19
LUGAR DE LA COMISIÓN	DAVID GUSTAVO Y RIO ESCONDIDO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870.00

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

NOTA: SE REALIZA SUPERVISION DE LAS UNIDADES MANUEL CRECENCIO REJON, EL TESORO Y DOS ÁGUADAS LAS CUALES ESTAN EN LA RUTA Y SE PLASMO LOS SELLOS CABE HACER MENCION QUE NO SE ESTA PAGANDO VIATICO.

FIRMA DEL COMISIONADO

JUAN CARLOS SIERRA SOLIS

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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

SECRETARÍA DE SALUD



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
DE AGUAS CALIENTES
QUINTANA ROO



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
PRESENCIA REJON
QUINTANA ROO

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

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

Dr. D. Ortega

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: SES/DDG/TS1/PASAJE/0961/V/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. PSIC. JUAN CARLOS SIERRA SOLIS

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: DAVID GUSTAVO Y RIO ESCONDIDO

LOS DÍAS: 13 Y 14 DE MAYO DE 2019



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

Jose Antonio Jimenez Cruz
NOMBRE Y FIRMA



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

SELLO

Entro: E. Ernesto Che. Koral

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. Manuel René Rojas Delgado
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MELICHA

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>.