



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/0959/V/2019  
**Asunto:** Comisión.

Chetumal, Quintana Roo, a 08 de Mayo de 2019  
**"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"**

**ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA**  
**ENCARGADA DE VACUNACION**  
**DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla los días **13 Y 14 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  
 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  
 EL TESORO  
 QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCION SANITARIA No. 1  
 JEFATURA

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA.  
 C.c.p.-Minutario.  
 FGZ/MFRM/JL/VS/hgec.



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



# SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

## Anexo II

Oficio de Comisión No. 0959

### 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	EMO2068	VACUNADOR	VACUNADOR	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				
MARITZA ANGELICA	MAY	MEDINA	REALIZAR APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: MAMM9607112L4						

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

#### 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

ENFRA-MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

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**

<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA No. 1	08/05/19

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL
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

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**  
  
ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

**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**



**SESA**

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  
EL TESORO  
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/DNT/19/PASIA/0959/V/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENTRA MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

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

*José Antonio Jiménez Cruz*  
NOMBRE Y FIRMA

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

SELLO

Entro: *E. Ernesto de la Cruz*

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 Ruiz*

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/aviso-de-privacidad>.