

Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
Programa: SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PSAA/0204A/V/2019
Expediente: 2019

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 14 DE MAYO DE 2019.

ASUNTO: Comisión.

LIC. CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES
RESPONSABLE DEL SIC.
P R E S E N T E

Por este medio hago de su conocimiento que ha sido comisionado el día viernes 17 de mayo del presente año, al centro de salud Huatusco y al centro de salud Rio Escondido, con la finalidad de realizar la supervisión y detecciones como parte de las actividades correspondientes del Programa de Salud del Adulto y el Anciano. Su traslado será en el vehículo Nissan frontier con placas de circulación SZ-4769-G con un kilometraje de 62050.

Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% que será cargado al Programa de Salud del Adulto y el Anciano.

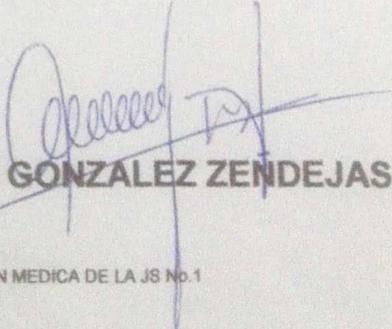
Sin más por el momento, hago propio el espacio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO.1



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA


DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

C.C.P. DR. MANUEL RENE RIVAS NOH - RESPONSABLE DE ATENCIÓN MEDICA DE LA JS No.1
C.C.P. MINUTARIO
MRR/DF/cvt

Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No.1

Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esquina Héroes de Chapultepec
Col. Centro, C.P. 77000 Tel. 98 38 32 00 42
Chetumal, Quintana Roo, México
www.salud.qroo.gob.mx



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



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

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	BM03025	APOYO ADMINISTRATIVO EN SALUD	RESPONSABLE SIC DE LA JS1	JS1 PSAA

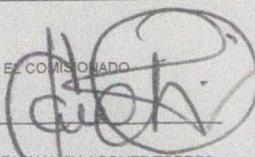
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
CHRISTIAN FABIAN	VILLAGOMEZ	TORRES	SUPERVISAR Y REALIZAR DETECCIONES	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: VITC830206619						

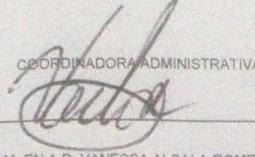
Cargo al Programa: SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO

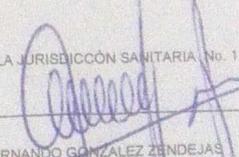
Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	HUATUSCO Y RIO ESCONDIDO	SUPERVISAR Y REALIZAR DETECCIONES	TERRESTRE	7:00 HRS 17/05/19	19:00 HRS 17/05/19

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	\$435	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$435

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
22/05/19			

EL COMISIONADO

CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

M. EN A.D. VANESSA ALCALA ROMERO

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/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

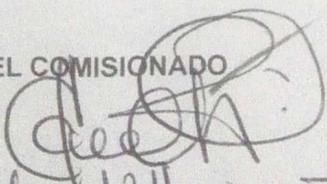
14/05/2019

DATOS GENERALES

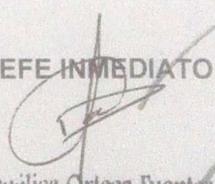
NOMBRE DEL COMISIONADO	CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL SIC DE LA JS1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	17/05/19
LUGAR DE LA COMISIÓN	HUATUSCO Y RIO ESCONDIDO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00

REALIZAR LA SUPERVISION Y DETECCIONES COMO PARTE DE LAS ACTIVIDADES CORRESPONDIENTES DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO

FIRMA DEL COMISIONADO


Christian Fabian Villagomez Torres

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


Diana Angelica Ortega Fuentes
Licenciada en Nutrición
Universidad Anahuac Mayab
Ced. Prof. 2862078

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.

Anexo IV

**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/006/251/PSAN/0204A/V/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

Christian Fabian Villagomez Torres
Huatusco y Rio Escondido
17/05/19



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

Dr. **Leonardo Espinoza López**
Medico Cirujano Partero
B. U. A. P. Céd. Prof. 3345554



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

Entro: Ernesto Ernesto
Che Korol

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. Harold René Givis Ndz.

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, para 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 que sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan 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>.