SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO

SE
SERVICIOS ESTA

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE UD
DE QUINTANA ROO.
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/370/V/2019
EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humano

Asunto: Comisi

Chetumal Quintana Roo. A 10 de mayo del 20

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MEDICA MOVIL "PELICANO"
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla del 1
20 de Mayo del 2019, a las comunidades de **Isidro Favela, Payo Obispo La Ceib**
Salamanca, del municipio de Bacalar, Q.Roo, con la finalidad de brindar los servicios
medicina general así como prevención y promoción a la salud en la Unidad Médica M
"Pelicano" marca Ford con número de placas SZ-4827-G y con kilometraje 92940, po
que se le autorizan siete días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectu
saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1

OS ESTATALES DE SALUD
IICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA
C.C.P. Expediente/Minutario

FGZ/MRRN/Arl/fjrl

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° 370

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2019	ABRIL-JUNIO	CONTRATO	5200611120404040125001523Q10622	MEDICO	MEDICO	F.A.M

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
MICHEL ROSIBEL	MEDINA	HERNANDEZ	ATENCION MEDICA	NACIONAL	0	$0.00
R.F.C.: MEHM930831729						

Cargo al Programa: **FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA**

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, LACHUA, SALAMANCA	ATENCION MEDICA	TERRESTRE	6:30 A.M. 13/05/19	6:30 A.M. 20/05/19

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	$300.00	$2,100.00	$2,100.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	$300.00	$2,100.00	$2,100.00

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los lineamiento para regular el otorgamiento d viáticos y pasajes
23/05/2019			

EL COMISIONADO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

LA COORDINADORA ADMINISTRATIVA

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N

DR. FERNANDO GONZALEZ MENDEJAS

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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° 370

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	10/05/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
CARGO DEL COMISIONADO	MEDICO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	13 AL 20 DE MAYO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	ISIDRO FABELA, PATO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$2,100.00

BRINDAR LA ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL, QUE INCLUYE ACCIONES DE PREVENCION, DIAGNOSTICO, TRATAMIENTOS MEDICOS, REFERENCIAS, CONTRA REFERENCIAS Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN LAS UNIDADES ANTES MENCIONADAS.

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

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 por la quincena más cercana.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo

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/DDG/JS1/FAM/370/V/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: ISIDRO FABELA, PAYO OBISPO, LA CEIBA, SALAMANCA

LOS DÍAS: 13 AL 20 DE MAYO DE 2019

13/5/2019 14/5/2019 15/5/2019 16/5/2019

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. MANUEL RENE RIVAS NOH
NOMBRE Y FIRMA

19/5/2019

SERVICIOS ESTATALES DE SA
JURISDICCIÓN SANITARIA No
COORDINACION DE
SERVICIOS DE SALUD
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/o a 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.