



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



**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/1299/VI/2019  
**Asunto:** Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 10 de Junio de 2019  
**"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"**

**DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA**  
**RESPONSABLE DEL PROGRAMA PASIA**  
**DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1**  
**PRESENTE**

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla el día **13 de Junio** del presente año a ciudad de **CANCUN, Q. ROO**, con el fin de asistir a la **Segunda Reunión Ordinaria del Comité de Expertos de Eventos supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) 2019**, a realizarse en la sala de juntas de la Jurisdicción Sanitaria No. 2, ubicada en la calle 35 s/n, Región 93 Mza. 33 Lote 1, a partir de las 12:00 horas.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo particular **AVEO** con placas **UTJ-811D**. Por lo cual se le autoriza combustible y una cuota de viáticos sin pernocta por día comisionado, que serán 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**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
JEFATURA

**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

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA.  
C.c.p.-Minutario.  
FGZ/MRRN/JLVs/hgec.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2



**SALUD**

SECRETARÍA DE SALUD



**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/1299/VI/2019  
**Asunto:** Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 10 de Junio de 2019  
**“2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos”**

**DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA**  
**RESPONSABLE DEL PROGRAMA PASIA**  
**DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1**  
**PRESENTE**

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla el día **13 de Junio** del presente año a ciudad de **CANCUN, Q. ROO**, con el fin de asistir a la **Segunda Reunión Ordinaria del Comité de Expertos de Eventos supuestamente Atribuidos a la Vacunación o Inmunización (ESAVI) 2019**, a realizarse en la sala de juntas de la Jurisdicción Sanitaria No. 2, ubicada en la calle 35 s/n, Región 93 Mza. 33 Lote 1, a partir de las 12:00 horas.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo particular **AVEO** con placas **UTJ-811D**. Por lo cual se le autoriza combustible y una cuota de viáticos sin pernocta por día comisionado, que serán 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**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
JEFATURA

**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

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA  
C.c.p.-Minutario.  
FGZ/MRRN/JLVS/hgec.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 2



Anexo II

Oficio de Comisión No. 1299

**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             |  | MO4006                                   | MEDICO GRAL.  | MEDICO GRAL.                                  | PASIA               |
| bre 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 |  |  |   |   |                     |
| JULIA LETICIA                                | VIDAL           | SILVA            | ACUDIR A LA SEGUNDA REUNION ORDINARIA DEL COMITÉ DE EXPERTOS DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACION O INMUNIZACION ESAVI. | NACIONAL                                 | 0   | \$ 0.00                                       |                     |
| R.F.C.: VISJ6701289B5                        |                 |                  |  |  |   |   |                     |

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  | CANCUN Q.ROO. | ACUDIR A LA SEGUNDA REUNION ORDINARIA DEL COMITÉ DE EXPERTOS DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACION O INMUNIZACION ESAVI. | TERRESTRE           | 05:00 A.M.<br>13/06/19         | 08:00 P.M.<br>13/06/19     |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |  |          |             |  |
|--|--|----------|-------------|--|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            |  |          |             |  |
| Clave de partidas                          | Denominación de la partida               | Anticipo | Liquidación | 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 |
| 18/06/19  |  |   |  |

EL COMISIONADO  
  
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
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



**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**  
JURISDICCION SANITARIA No. 1

**FECHA DE ELABORACIÓN**  
10/06/19

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO: DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA  
 CARGO DEL COMISIONADO: COORDINADORA DEL PROGRAMA PASIA J-1  
 ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO: JURISDICCION SANITARIA No. 1  
 PERIODO DE LA COMISIÓN: 13/06/2019  
 LUGAR DE LA COMISIÓN: CANCUN Q.ROO.  
 IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS: \$ 435

SE ACUDE A LA SEGUNDA REUNION ORDINARIA DEL COMITÉ DE EXPERTOS DE EVENTOS SUPUESTAMENTE ATRIBUIDOS A LA VACUNACION O INMUNIZACION ESAVI SIN NINGUN CONTRATIEMPO.

**FIRMA DEL COMISIONADO**  
*[Firma]*  
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**  
*[Firma]*  
DR. MANUEL RENE RIVAS NOH.

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

**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/PASIA/1299/V/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CANCUN QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 13 DE JUNIO 2019

NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
VACUNA

SELLO

**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**

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>.