SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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

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/1262/VI/2019
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 05 de Junio de 2019
"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
ENCARGADA DE VACUNACION
DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1
PRESENTE

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

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla a partir del día **10 al 12 de Junio** del presente año a los **(C.S.R. ALLENDE – CACAO – CALDERON – COCOYOL – MAHAHUAL)** 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 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.

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

A T E N T A M E N T E
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUM.1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No. 1

C.c.p.-Minutario.
FGZ/MRRN/JLVS/hgec.

Av. Andrés Quintana Roo No. 141
Col. Centro. C.P. 77000
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 20097

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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO 2016 - 2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. 1262

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	PARA REALIZAR LA 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	CALDERON	PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD	TERRESTRE	07:00 A.M. 10/06/19	07:00 P.M. 10/06/19
					COCOYOL			07:00 A.M. 11/06/19	07:00 P.M. 11/06/19
					CACAO			07:00 A.M. 12/06/19	07:00 P.M. 12/06/19

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestal (es): 21

Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo: Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Liquidación: Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos **no** erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	$870	$1305	$1305
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	$870	$1305	$1305

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

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 personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en ***http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad***.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
2016 - 2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio No.: 1262

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	05/06/19

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	10/06/2019 AL 12/06/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	CALDERON, COCOYOL Y CACAO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$ 1305

SE REALIZA LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD EN TODAS LAS UNIDADES SIN NINGUN CONTRATIEMPO.

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 personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en ***http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad***.

SALUD
Municipio de todos
OTHÓN P. BLANCO
H. AYUNTAMIENTO 2018-2021
DELEGACIÓN COCOYOL

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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

Angel Magdaleno Hernandez H.

A.H.M.

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: SES/DDG/JSI/DSIA/1262/VI/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: CALDERON, COCOYOL Y CACAO

LOS DÍAS: DEL 10 AL 12 DE JUNIO DE 2019

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

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

Enfra: Gabriela Trinidad Olarte

Dra. Teresa Salgado Cruz

NOMBRE Y FIRMA | 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

Dr. Manuel René Rivas Noh.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN MÉDICA

NOMBRE Y FIRMA | 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.***