



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016-2022



MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES

SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
Programa: SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/0254/PSAAVI/2019

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 14 DE JUNIO DEL 2019.

ASUNTO: COMISIÓN

**LIC. CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES
RESPONSABLE DEL SIC DE LA JS1
PRESENTE**

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día **17 de Junio** del presente año, a los centros de salud de la localidad de La Unión, Calderón y Rovirosa, en acompañamiento a la supervisión que realizara la coordinación de Innovación y Calidad estatal.

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 propicio el espacio para enviarle un cordial saludo.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

ATENTAMENTE
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

CENTRO DE SALUD RURAL
ROVIROSA
QUINTANA ROO

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS



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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA
CENTRO DE SALUD RURAL
CALDERÓN
QUINTANA ROO

C.C.P. DR. MANUEL RENE RIVAS NOH.- COORDINADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA JS 1.
C.C.P. MINUTARIO

FGZ/MR/ND/AF/cvm

Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No.1
Av. Andrés Quintana Roo, No. 141 Esquina Héroes de Chapultepec
Col. Centro, C.P. 77000. Tel. 983 83 20042
Chetumal, Quintana Roo, México
www.salud.qroo.gob.mx

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	BM03025	APOYO ADMINISTRATIVO	RESP. SIC DEL P.S.A.A	JS1 PSAA

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				
CHRISTIAN FABIAN	VILLAGOMEZ	TORRES	ACOMPAÑAMIENTO A LA SUPERVISION CON PERSONAL ESTATAL	NACIONAL	\$0	\$0
R.F.C.: VITC830206HQRLRH18						

Cargo al Programa:

SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

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	UNIÓN, CALDERON Y ROVIROSA	ACOMPAÑAMIENTO A LA SUPERVISION CON PERSONAL ESTATAL	TERRESTRE	07.00 AM 17/06/2019	19.00 PM 17/06/2019

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 Comisión⁴

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 lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
21/06/2019			

EL COMISIONADO

CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 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, entregar 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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	14 DE JUNIO DE 2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL SIC DE LA J.S. No. 1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	17 DE JUNIO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA UNIÓN, CALDERÓN Y ROVIROSA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
ACOMPAÑAMIENTO A LA SUPERVISIÓN QUE REALIZARA LA COORDINACIÓN DE INNOVACIÓN Y CALIDAD DE LAS OFICINAS ESTATALES	
FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 Christian Fabian Villagomez Torres	 Diana Angelica Ortega Fuentes Licenciada en Nutrición <small>Universidad Anahuac Mayab Ced. 1101-2281919</small>
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/aviso-de-privacidad>.

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 PASAJES: SES/ODG/PSL/0254/PSAA/VI/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
La Union, Calderon y Rovirosa
17/06/19



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

Manuel Rivas Noh
10688867



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

Dr. Julio F. ...



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



Caraculita Jergullia
Antonio Francisco
C.P. 1371058

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 Rivas Noh
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, 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 que 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>.