

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA # 1
Area: P.A.S.I.A.
Oficio No. SES/DDG/JS1/PASIA/1517/VII/2019
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 02 de Julio 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 los días 05 y 06 de Julio del presente año a C.S.R. 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
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.-Minutado.
FGZ/MRRN/LVS/hgec



ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Oficio de Comisión No. 1517

Anexo II

Ejercicio	2019	Trimestre	JULIO-SEPTIEMBRE	Tipo de Plaza	BASE	Clave o nivel	MO1006	Denominación del puesto	MEDICO GRAL.	Denominación del cargo	MEDICO GRAL.	Área de adscripción	PASIA
-----------	------	-----------	------------------	---------------	------	---------------	--------	-------------------------	--------------	------------------------	--------------	---------------------	-------

Nombre completo del (a) servidor(a) público(a)			Nombre(s)		Primer apellido	Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión		Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión	Importe ejercido por el total de acompañantes
R.F.C.: VISJ6701289B5			JULIA LETICIA	VIDAL	SILVA		PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD		NACIONAL	0	\$0.00

Cargo al Programa: PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)

Lugar de adscripción del comisionado		Pais	Estado	Ciudad	Lugar del encargo o comisión		Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Salida (hora/día)	Reg	Período del encargo
MEXICO	QUINTANA ROO	MEXICO	QUINTANA ROO	MEXICO	QUINTANA ROO	QUINTANA ROO	PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD	TERRESTRE	06:00 A.M.	06:00 P.M.	06/07/19

Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación	Importe ejercido por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos derivados del encargo o comisión
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Motivo del encargo o comisión	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$870	\$870	\$870	\$870
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
Total comisión:		\$870	\$870	\$870	\$870

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado	(día, mes, año)	11/07/19
Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	encargado	
Hipervínculo a los comprobantes fiscales	desempeño de labores	
Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes		

EL COMISIONADO: DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA
COORDINADOR ADMINISTRATIVO: M. en A. D. VANESSA ALCALA ROMERO
JEFE DE LA JURISDICCION: 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 (SES) realizan transferencias de datos personales, para obtener 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

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 (SES) 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/avisos-de-privacidad>.

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIAJOS
Y PASAJES: SES/DA/JS/2019/1517/VII/2019

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN CARLOS VIDAL SILVA
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: MAHAHUAL

LOS DÍAS:

05/06/2019 DE JUNIO DE 2019

NOMBRE Y FIRMA

Madaly Sánchez Velasco


SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
MAHAHUAL
QUINTANA ROO

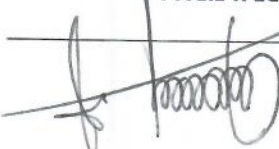


EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIÓN

NOMBRE Y FIRMA



SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
MAHAHUAL
QUINTANA ROO



SALUD



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD