

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/1519/VII/2019
 Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 02 de Julio 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

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla los días 05 y 06 de Julio del presente año al 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

C.p.-Minutario
 FGZ/MERN/JC/s/ingec.

ATENTAMENTE
 JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NUM.1
 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

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: SES/DOC/JS/2019/1519/15/19/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

MARTIN ANGELO MAY MEDINA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

MAHAHUAL

LOS DÍAS:

05 Y 06 DE JULIO DE 2019

NOMBRE Y FIRMA

Nadely Sánchez Galindez

SELLO



POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISION

**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

[Signature]

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 (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/seo/avisos-de-privacidad>.

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	JULIO-SEPTIEMBRE	CONTRATO	EMO2068	VACUNADOR	VACUNADOR	PASIA

Nombre completo del (a) servidor(a) público(a)	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión	Tipo de (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el viaje	Importe ejercido por el total de acompañante
MARITZA ANGELICA MAY MEDINA	MAY	MEDINA		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	País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Lugar del encargo o comisión	Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Período del encargo
MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	MEXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	CHETUMAL	PARA REALIZAR LA APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA PERMANENTE DE SALUD.	TERRESTRE	06:00 A.M. 08:00 P.M.	06/07/19 06/07/19

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 erogados derivados	Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación
37501	Viáticos en el país	\$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			

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
11/07/19			

EL COMISIONADO

ENFRA MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. en A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFA DE LA JURISDICCION

SANTARITA 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 (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/seo/avisos-de-privacidad>.