



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



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/PSAA/0432C/IX/2019

"2019, Año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: OFICIO COMISIÓN

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

**C. MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ
PROMOTOR DEL P.S.A.A. DE LA J.S. No.1
P R E S E N T E**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo el día 20 de Septiembre del presente año, a los **Centros de Salud de la Comunidades de MIGUEL ALEMÁN, RIO VERDE Y MELCHOR OCAMPO**. Con la finalidad dar seguimiento a la Supervisión, capacitación y asesoramiento correspondientes Programa de salud del adulto y del anciano Su traslado será en el vehículo oficial Nissan Frontier con placas SZ-4769-G Con kilometraje 71016

Por lo cual se le autoriza **una cuota de viáticos sin pernoctar al 50%**, que será cargado al programa de salud del adulto y del anciano.

Sin otro particular, me es grato hacer propia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO.1**

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA**

C.C. P. DRA. JUDITH ADELA LEZAMA SALGADO- CORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE J.S. No.1
C.C.P. MINUTARIO
FGZ/IALS/1006/mamg

Servicios Estatales de Salud
Andrés Quintana Roo No 141 Esquina de Chapultepec
Col. Centro C.P. 77000 Tel.9838320042

Anexo II
Oficio de Comisión N° (0432C)

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	JULIO-SEPTIEMBRE	CONTRATO	BM03025	PROMOTOR	PROMOTOR	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				
MIGUEL ANGEL	MORALES	GONZALEZ	CAPACITACION Y ASESORAMIENTO	NACIONAL	0	\$0
R.F.C.: MOGM9509012MA						

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar 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	MIGUEL ALEMAN RIO VERDE MELCHOR OCAMPO	TERRESTRE	07:00 AM 20/09/2019	19:00 PM 20/09/2019

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

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año)	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
24/09/2019		

EL COMISIONADO **M. A. M. G.** EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO L. JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° **DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS**
MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

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, su monto me será descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.



Anexo III
Oficio N° (0432C)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	18 DE SEPTIEMBRE DE 2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ
CARGO DEL COMISIONADO	PROMOTOR DE SALUD DEL PSAA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	20 DE SEPTIEMBRE DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	MIGUEL ALEMAN, RIO VERDE Y MELCHOR OCAMPO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
CON LA FINALIDAD DE DAR SEGUIMIENTO A LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y ENTREGAR FORMATOS DEL PROGRAMA.	

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

M. A. M. G.
Miguel Angel Morales Gonzalez

Diana Angelica Lopez Fuentes

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 reemplazar los importes no asignados, 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://info.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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 Y PASAJES:SES/DDG/JS1/PSAA/0432C/IX/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:

MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ
MIGUEL ALEMÁN, RIO VERDE Y MELCHOR OCAMPO
20 DE SEPTIEMBRE DE 2019



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
MIGUEL ALEMÁN
QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
RIO VERDE

SUBDELEGACION
MELCHOR OCAMPO
2018 2021

Karla Montano P.

En favor de los médicos

Pedro Jesus Merce

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

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACION
MÉDLICA

We comprometemos a proporcionar, 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 al caso descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 51 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://www.sesqroo.gob.mx/aviso-de-privacidad>.