



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/0432D/IX/2019

"2019, Año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: OFICIO COMISIÓN

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

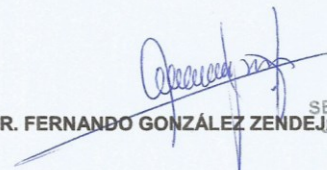
L.N. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES
RESPONSABLE DEL P.S.A.A. DE LA J.S. No.1
P R E S E N T E

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/JALS/DF/mamg

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



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO

SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° (432D)

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	BASE FEDERAL	M02069	TECNICO EN SALUD	RESP. 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				
DIANA ANGELICA	ORTEGA	FUENTES	CAPACITACION Y ASESORAMIENTO	NACIONAL	\$0	\$0

R.F.C.: OEFD900808849

Cargo al Programa:

SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

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 MELCHOR OCAMPO RIO VERDE	CAPACITACION Y ASESORAMIENTO TERRESTRE	07:08 AM 20/09/2019	19:08 PM 20/09/2019

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21				
Clave de Partidas		Anticipo		Liquidación
Denominación de la Partida		Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$870		\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870		\$435

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

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
24/09/2019			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

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, a fin de que 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) 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://oroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO

SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° (432D)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	18 DE SEPTIEMBRE DE 2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LN. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PSSA
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
SE ACUDIO PARA DAR SEGUIMIENTO A LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO, TAMBIEN SE LES DIO CAPACITACION Y ASESORAMIENTO AL PERSONAL	

FIRMA DEL COMISIONADO

Ln. Diana Angelica Ortega Fuentes

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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 PARA EL 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>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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 PASAJES:SES/DDG/JS1/PSAA/0432D/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:

LN. DIANA ANGÉLICA ORTEGA FUENTES

MIGUEL ALEMÁN, RIO VERDE Y MELCHOR OCAMPO

20 DE SEPTIEMBRE DE 2019



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

En: *Karla Montano Perez*



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

En: *Msc. Karla 15/09/19*

Pedro J. J. Perez
Comisario

SUBDELEGACIÓN
MELCHOR OCAMPO
2018-2021

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN DE
SERVICIOS DE SALUD

SELLO

Me comprometo a acreditar, 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) 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/aviso-de-privacidad>.