



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO

SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/1754/VIII/2019
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 12 de Agosto 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 a partir del día **13 al 16 de Agosto** del presente año a los **(C.S.R.OTILIO MONTAÑO – CALDERON – CACAO – ALLENDE)** para realizar supervisión a la unidades próximas a re acreditar.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo oficial **NISSAN** con placas **SZ-4766G**. 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.

**ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NUM.1**

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.c.p.-Minutario.
FGZ/JALS/JLVS/hgec.

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



Anexo II

Oficio de Comisión No. 1754

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

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 (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
MARITZA ANGELICA	MAY	MEDINA	PARA REALIZAR SUPERVISION A UNIDADES PRÓXIMAS A RE ACREDITAR.	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: MAMM9607112L4						

Cargo al Programa: PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	OTILIO MONTAÑO	PARA REALIZAR SUPERVISION A UNIDADES PRÓXIMAS A RE ACREDITAR.	TERRESTRE	07:00 A.M.	07:00 P.M.
					13/08/19			13/08/19	
					07:00 A.M.			07:00 P.M.	
					14/08/19			14/08/19	
					CALDERON			07:00 A.M.	07:00 P.M.
					CACAO			15/08/19	15/08/19
					ALLENDE			07:00 A.M.	07:00 P.M.
								16/08/19	16/08/19

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	\$1,740	\$1,740
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$1,740	\$1,740

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	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
22/08/19			

EL COMISIONADO

ENFRA MARITZA ANGELICA MAY
MEDINA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M en A. D. VANESSA ALCALA
ROMERO

JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA 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 (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/avisos-de-privacidad>.



Anexo III
Oficio No.: 1754

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	12/08/19

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	13 AL 16/08/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	OTILIO MONTAÑO, CALDERON, CACAO Y ALLENDE.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 1,740

SE REALIZAR LA SUPERVISION A LAS UNIDADES PROXIMAS A RE ACREDITAR. SIN NINGUN CONTRATIEMPO

FIRMA DEL COMISIONADO

 ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA


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/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 VIÁTICOS

Y PASAJES: SES/DDG/JTS1/PASIA/1754/VIII/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. FUTRO MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: OTILIO MONTAÑO, CALDERÓN, CACAO Y ALLENDE

LOS DÍAS: DEL 13 AL 16 DE AGOSTO DE 2019



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



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



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



Dr. Néstor Héctor Urdal
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
OTILIO MONTAÑO
QUINTANA ROO
SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

José Luis Salcedo

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACION DE
SERVICIOS DE SALUD
SELLO

