



**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/JS1/0403A/PSAA/VIII/2019  
**Expediente:** 2019

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 28 DE AGOSTO DEL 2019.

**ASUNTO: COMISIÓN**

**C. MIGUEL ANGEL MORALES GONZALES**  
**PROMOTOR DE SALUD DEL PSAA**  
**P R E S E N T E**

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día **29 de Agosto** del presente año, a la comunidad de **Álvaro Obregón** con el objetivo de acudir a la Feria de Salud a realizar actividades propias del programa, la cual se llevará a cabo en el domo de la comunidad con motivo del Día del Abuelo.

Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50 % que será cargada al Programa de Salud del Adulto y el Anciano.

Sin más por el momento, hago propicio el espacio para enviarle un cordial saludo.

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

**DR. FERNANDO GONZALES ZENDEJAS**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

C.C.P. DRA. JUDITH ADELA LEZAMA SALGADO.- COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA JS 1.  
C.C.P. MINUTARIO

FGZ/JAS/DA/FF/MSJ

Servicios Estatales de Salud  
Jurisdicción Sanitaria No.1  
Av. Andrés Quintana Roo, No.141 Esquina Héroes de Chapultepec  
Col. Centro, C.P. 71000. Tel. 983 35 20042  
Chetumal, Quintana Roo, México  
www.salud.qroo.gob.mx



Municipio de todos



**OTHÓN P. BLANCO**  
M. AYUNTAMIENTO 2018 2021

**DELEGACIÓN**  
**ÁLVARO OBREGÓN U A**



Anexo II  
Oficio de Comisión N° (0403A)

**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	JUNIO-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	FERIA DE SALUD	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	Motivo del Encargo o Comisión	País	Estado	Ciudad	Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)			
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	ALVARO OBREGON	FERIA DE SALUD				07:00 AM 29/08/2019	19:00 PM 29/08/2019			

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
30/08/2019		

EL COMISIONADO *M. A. M. G.* EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1 *[Firma]*

MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ M. EN A. D. VANESSA CALCA ROMERO DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEAS

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 a la SESA descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realiazan 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 located in <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA No 1	28 DE AGOSTO 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	29 DE AGOSTO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALBARO OBREGON
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
SE ACUDE A LA COMUNIDAD DE ALBARO OBREGON PARA LLEVAR ACAVO DETECCIONES CORRESPONDIENTES AL PROGAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO	

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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

*[Firma]*  
Diana Ortega Fuentes

DECLARO BAJO PROMESA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE DELINE 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) realizaremos 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 integrado en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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/006/TSI/PSAA/0403A/VIII/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 González  
Alvaro Obregón  
29/08/19



Rolanda Delgado Gonzalez  
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

[Signature]  
NOMBRE Y FIRMA



Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, para 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/esa/aviso-de-privacidad>.