

Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
Programa: SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/0430/PSAA/IX/2019

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2019.

ASUNTO: COMISIÓN

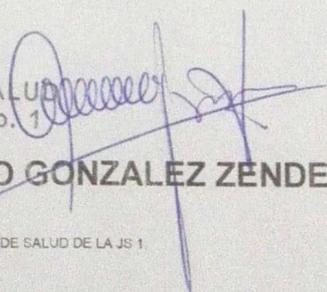
LIC. CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES
RESPONSABLE DEL SIC DE LA JS1
P R E S E N T E

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día 18 de septiembre del presente año, al centro de salud de las localidades de Vallehermoso, La Pantera, Maya Balam y Kuchumatan, con la finalidad de dar asesoramiento y capacitación del Programa de Salud del Adulto y el Anciano. Su traslado será en el vehículo oficial nissan frontier con placas de circulación ZS-4769-G, con un kilometraje de 70551.

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

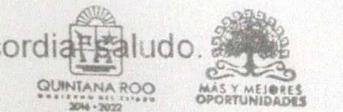
Sin más por el momento, hago propicio el espacio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1



DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

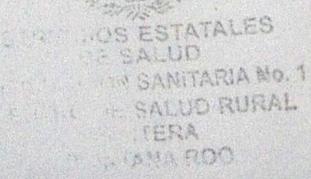
Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No.1
Av. Andrés Quintana Roo, No.141 Esquina Héroes de Chapultepec
Col. Centro, C.P. 77000. Tel: 963 83 20042
Chetumal, Quintana Roo, México
www.salud.qroo.gob.mx


JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
VALLEHERMOSO
QRSSA000682


JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
RURAL
KUCHUMATAN
QRSSA000388


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
MAYABALAM
QUINTANA R.OO

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


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
LA PANTERA
QUINTANA ROO

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	JUL-SEPT	CONTRATO	BM03025	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	RESP. SIC 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				
CHRISTIAN FABIAN	VILLAGOMEZ	TORBES	DAR ASESORAMIENTO Y CAPACITACION DEL P.S.A.A.	NACIONAL	\$0	\$0
R.F.C.: VITC830206HQRLRH18						

Cargo al Programa:

SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo 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	VALLEHERMOSO, LA PANTEKA, MAYA BALAM Y KUCHUMATAN	DAR ASESORAMIENTO Y CAPACITACION DEL P.S.A.A.	TERRESTRE	07.00 AM 18/09/2019	19.00 PM 18/09/2019

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
Clave de Partidas	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	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$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

CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 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 51 Fracción IV 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>.

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/DS1/0430/PSAA/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:

Christian Fabian Villagomez Torres
Vallehermoso, La Pomteya, Maya Balam y Kuchumatán
18/09/19



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
**CENTRO DE SALUD
RURAL
VALLEHERMOSO**
QRSSA000687



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
**CENTRO DE SALUD
RURAL
KUCHUMATÁN**
QRSSA000986



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
**CENTRO DE SALUD RURAL
MAYABALAM
QUINTANA ROO**

MEDICO CIRUJANO
JOSÉ GUILLERMO GALEANO
CEDIJA PROFESIONISTA

[Signature]
SECRETARÍA DE SALUD

[Signature]
Enr. Fabian Villagomez Torres



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

[Signature]
Dra. Wazmin Delgado Blas
Serrano Buendia

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA
QUINTANA ROO

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



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

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 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://datos.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No 1

FECHA DE ELABORACIÓN

17 DE SEPTIEMBRE DE 2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

CARGO DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL SIC DE LA J.S. No. 1

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA No 1

PERIODO DE LA COMISIÓN

18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

VALLEHERMOSO, LA PANTERA, MAYA BALAM Y KUCHUMATAN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$435

DAR ASESORAMIENTO Y CAPACITACION DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO

FIRMA DEL COMISIONADO



CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DIANA ANGELICA ORTEGA 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 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) 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>.