

Dirección : JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área : ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
Programa : SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PSAA/0432E/IX/2019

"2019, Año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: OFICIO COMISIÓN

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 18 DE SEPTIEMBRE DE 2019

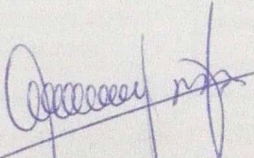
LIC. CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES
RESPONSABLE DEL SIC DE LA JS1
P R E S E N T E

Por medio de la presente me 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

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	TORRES	DAR SEGUIMIENTO A LA SUPERVISIÓN, ASESORAMIENTO Y CAPACITACIÓN 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	MIGUEL ALEMAN, RIO VERDE Y MELCHOR OCAMPO	DAR SEGUIMIENTO A LA SUPERVISIÓN, ASESORAMIENTO Y CAPACITACIÓN DEL P.S.A.A.	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	
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

COORDINADORA ADMINISTRATIVA

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

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, y en caso de no haberlo hecho, 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 descontar el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se 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

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio No.: 0432E

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No 1

FECHA DE ELABORACIÓN

18 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

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, CAPACITACION Y ASESORAMIENTO
CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

CHRISTIAN FABIAN VILLAGOMEZ TORRES

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/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/ODG/JS1/PSDA/0432E/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
Miguel Aleman, Pío Jorda y Melchor Ocampo
26/09/19



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

Karla Montano Perez



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

Entra H. Rosca 15/10/2019



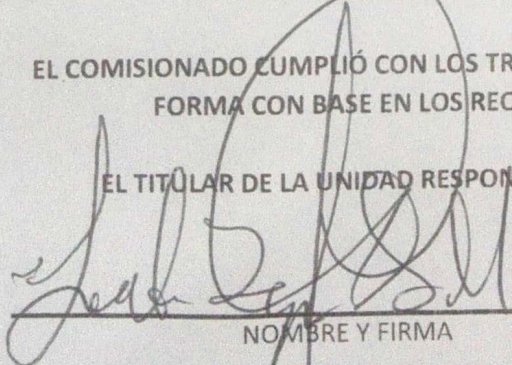

Pedro Jesus Perez
**SUBDELEGACIÓN
MELCHOR OCAMPO
2018-2021**

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



NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN

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 mi jefe de inmediato descontar 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 9º 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.gub.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.