

**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/2167/IX/2019  
**Asunto:** Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 10 de Septiembre de 2019  
**"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"**

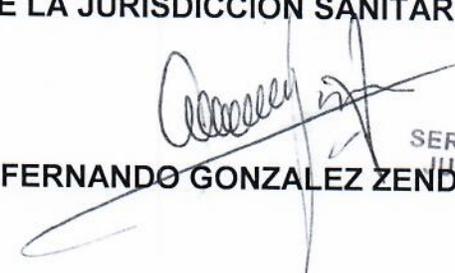
**ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA**  
**RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION**  
**DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1**  
**PRESENTE**

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla el día **11 de Septiembre** del presente año a los (**C.S.R. MANUEL CRESCENCIO REJON - NUEVO VERACRUZ**) para realizar supervisión a la unidad próxima a re acreditar.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo oficial **NISSAN FRONTIER** con placas **SZ-4769-G**. 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**



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. 2467

**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	GONTRATO	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 ANGÉLICA	MAY	MEDINA	SUPERVISAR A LAS UNIDADES PROXIMAS 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	MANUEL CRESCENCIO REJON Y NUEVO VERACRUZ	SUPERVISAR UNIDADES PROXIMAS A RE ACREDITAR	TERRESTRE	07:00 A.M. 11/09/19	07:00 P.M. 11/09/19

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo		Liquidación
		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

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
19/09/19			

EL COMISIONADO  
  
ENFRA MARITZA ANGÉLICA 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>.



**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**  
JURISDICCION SANITARIA No. 1

**FECHA DE ELABORACIÓN**  
10/09/19

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE VACUNACIÓN UNIVERSAL PASIA J-1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	10/09/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	MANUEL CRESCENCIO REJON Y NUEVO VERACRUZ
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435

SE SUPERVISA Y VERIFICA EL REZAGO DE LOS ESQUEMAS INCOMPLETO EN LAS UNIDADES MÉDICAS SOBRE EL PROGRAMA PASIA SIN NINGUN CONTRATIEMPO.

**FIRMA DEL COMISIONADO**

*Enfra Maritza Angelica May Medina*  
ENFRA MARITZA ANGELICA MAY  
MEDINA

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

*Julia Leticia Vidal Silva*  
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.

**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/ISS/PASIA/2167/IX/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Maritza Angelica May Medina

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Manuel Crescencio Rejon y Nuevo Veracruz

LOS DÍAS: 11-Sep-2019

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD  
NUEVO VERACRUZ

Manuel Crescencio Rejon Jimenez  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD JURAL  
MANUEL CRESCENCIO REJON  
QUINTANA ROO

SELO

Braulio Rodolfo  
Arguez Hernandez

**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

Mrs. Soimil Letitia Salazar  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN  
MÉDICA

SELO

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>.

10/10/10

UNITED STATES OF AMERICA

IN SENATE  
 January 10, 1910

REPORT  
 OF THE  
 COMMISSIONERS OF THE GENERAL LAND OFFICE  
 CONCERNING THE  
 PUBLIC LANDS OF THE UNITED STATES  
 IN THE  
 STATE OF CALIFORNIA



COMMISSIONERS OF THE  
 GENERAL LAND OFFICE  
 WASHINGTON, D. C.

11

1910



DEPARTMENT OF THE INTERIOR  
 BUREAU OF LAND MANAGEMENT  
 WASHINGTON, D. C.

1910



DEPARTMENT OF THE INTERIOR  
 BUREAU OF LAND MANAGEMENT  
 WASHINGTON, D. C.

1910

Printed and bound by the Government Printing Office, Washington, D. C.