



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/PSAA/0476/X/2019

"2019, Año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO:OFICIO COMISIÓN

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 16 DE OCTUBRE DE 2019

L.N. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES
RESPONSABLE DEL P.S.A.A. DE LA J.S. No.1
P R E S E N T E

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo el día 17 de octubre del presente año, al **Centro de Salud de la Comunidad de Felipe Ángeles** Con la finalidad de realizar Supervisión, capacitación y asesoramiento correspondiente al Programa de salud del adulto y del anciano Su traslado será en el vehículo particular **FORD FIESTA** con placas **USR-763-E** Con kilometraje 164943

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 de salud, 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/DJOF/mamg

Servicios Estatales de Salud
Andrés Quintana Roo No 141 Esquina de Chapultepec
Col. Centro C.P. 77000 Tel.9838320042

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	BASE FEDERAL	M02069	TECNICO EN SALUD	RESP. 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				
DIANA ANGELICA	ORTEGA	FUENTES	CAPACITACION Y ASESORAMIENTO	NACIONAL	\$0	\$0

R.F.C.: OEFD900808849

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	FELIPE ANGELES	CAPACITACION Y ASESORAMIENTO	TERRESTRE	07.00 AM 17/10/2019	19.00 PM 17/10/2019

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21				
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

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
21/10/2019			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES

M. EN A. D. VANESSA ESCALA 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, en un plazo reinvestigable, informes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, el monto que sea descontado del importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se 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://croo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE		FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCION SANITARIA No 1		16 DE OCTUBRE DE 2019	
DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO	LN. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES		
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PSSA		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1		
PERIODO DE LA COMISIÓN	17 DE OCTUBRE DE 2019		
LUGAR DE LA COMISIÓN	FELIPE ANGELES		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435		
SE ACUDIO PARA DAR SEGUIMIENTO A LA SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO, TAMBIEN SE LES DIO CAPACITACION Y ASESORAMIENTO AL PERSONAL			

FIRMA DEL COMISIONADO

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 suministrar, 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 sigue.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencia 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



QUINTANA ROO
QUINTANA ROO

SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/0041/SS/1/BA/04761X/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:

Diana Angélica Ortega Terrel
Felipe Angeles
17 de octubre 2019



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
FELIPE ANGELES
QUINTANA ROO

\$1000

Dr. Dulce M. Aquino Pérez

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

**EL COMISIONADO CUMPLÓ 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

MSELICA

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) 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://info.co.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

