



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE UD
DE QUINTANA ROO.
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1
AREA: SERVICIOS DE SALUD
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/674/X/2019
EXPEDIENTE: 2019

"2019, Año de respeto a los derechos humanos"

Asunto: Comisión

Chetumal Quintana Roo. A 4 de Octubre del 2019

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ
MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MEDICA MOVIL "PELICANO"
P R E S E N T E.

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla del 05 al 24 de Octubre del 2019, a las comunidades de ~~La Ceiba, Nuevo Tabasco, Valentín Gómez Farías, Payo Obispo, Isidro Favela, Salamanca, Sac-Xan, Álvaro Obregón Viejo, Pedro Joaquín Córdova y Revolución~~, del municipio de Bacalar y Othón P. Blanco, Q.Roo, con la finalidad de brindar los servicios de medicina general así como prevención y promoción a la salud en la Unidad Médica Móvil "Pelicano" marca Dodge con número de placas SZ-4827-G y con kilometraje 98176, por lo que se le autorizan diecinueve días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA
C.C.P. Expediente/Minutario

FGZ/JALS/

Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No 1
Av. Andres Quintana Roo # 141 esquina Heroes de Chapultepec, Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 20042
www.salud.qroo.gob.mx

Oficio de Comisión

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Adscripción
2019	OCTUBRE-DICIEMBRE	CONTRATO	UNION DE SERVIDORES ESTATALES	MEDICO	MEDICO	

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 total acompañado
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
MICHEL ROSIBEL	MEDINA	HERNANDEZ	ATENCIÓN MEDICA	NACIONAL	0	\$0
R.F.C.:MEHM930831729						

Cargo al Programa:

FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

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)	Fin (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q. ROO	LA CIBOLA, NUEVOTABASCO, VALDERRIGONZALEZ, PAVO OBISPO, SIDRO FAVIA, SALAMUNCA, SAC-XANALVARO, OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN COOWELL, REVOLUCION	ATENCIÓN MEDICA	TERRESTRE	06:30 A.M. 05/10/19	06:30 A.M. 06/10/19

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	\$300		\$5,700	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
Total comisión:		\$300		\$5,700	

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 listados para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
25/10/19			

EL COMISIONADO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A.D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZEN

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 los importes no descontados, 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 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.



MSP. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° 674

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

FECHA DE ELABORACIÓN

04/10/19

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

CARGO DEL COMISIONADO

MEDICO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

PERIODO DE LA COMISIÓN

05 AL 24 DE OCTUBRE DEL 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN

LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, ISIDRO FAVELA,
SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL, REVOLUCIÓN

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$5,700

BRINDAR SERVICIOS DE MEDICINA GENERAL ASI COMO PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN A LA SALUD

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE
REFLEJA 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 PARA ESTADOS DEL

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
deducido 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

**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/JS1/FAM/674/X/2019

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

**DEBE CONSTAR QUE
L C.**

MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNÁNDEZ

**ABORO EN ESTA CIUDAD
DE:**

LA CEIBA, NUEVO TABASCO, VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, ISIDRO FAVELA,
SALAMANCA, SAC-XAN, ALVARO OBREGON VIEJO, PEDRO JOAQUIN CODWELL Y REVOLUCIÓN

**OS
DÍAS:**

05 AL 24 DE OCTUBRE DEL 2019

**COMISARIA EJIDAL
LAZARO CARDENAS**



**LA CEIBA
MUNICIPIO DE BACALAR**

La Ceiba
05/10/2019

Nue...
NOMBRE Y FIRMA

**EL AYUNTAMIENTO
DE BACALAR**

Bacalar
06/10/2019
**SUBDELEGACIÓN
NUEVO TABASCO
2018 - 2021**

SELLO

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

DRA. JUDITH ADELA LEZAMA SALGADO

NOMBRE Y FIRMA



**SERVICIOS ESTATALES DE
JURISDICCIÓN SANITARIA
ATENCIÓN MÉDICA
CHETUMAL, Q. ROO
SELLO**

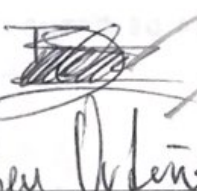
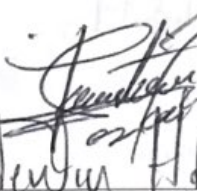
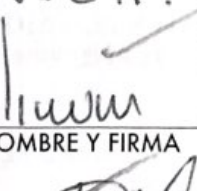
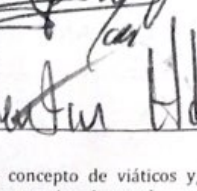
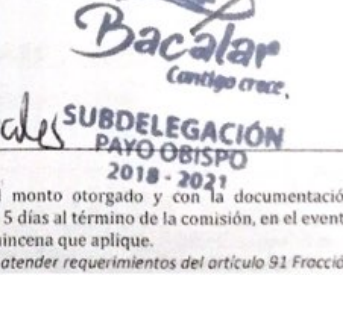
se comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el mes
correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devueltos.

Anexo IV

HOJA 2/5

**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/JS1/FAM/674/X/2019

LOCALIDAD Valentin Gomez Fariñas 07/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Nemorio Ortega Lopez	
LOCALIDAD Nuevo Tabasco 08/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Juan Valenzuela Jimenez	
LOCALIDAD Payo Obispo 09/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Valentin Hdz Uruales	
LOCALIDAD Isidro Fabela 10/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA V.C.P.  Valentin Hdz Uruales	
LOCALIDAD Payo Obispo 11/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Valentin Hdz Uruales	

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

**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/JS1/FAM/674/X/2019

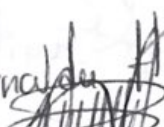
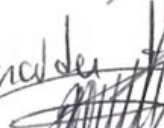
LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
Isidro Fabela 12/10/2019	U.C.P. Filiwou Htz Htz	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN ISIDRO FABELA 2019-2022
La Ceiba 13/10/2019	Humberto Cruzado	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN LAZARO CARDENAS LA CEIBA 2019-2022
Salamanca 14/10/2019	Jorge Smith	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN SALAMANCA 2019-2022
Salamanca 15/10/2019	Jorge Smith	Bacalar Contigo crece SUBDELEGACIÓN SALAMANCA 2019-2022
Suc-xan 16/10/2019	A.B.H. Alma Garcia Hernandez	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO AYUNTAMIENTO 2018-2021 DELEGACIÓN SUC-XAN

Anexo IV

HOJA 4/5

**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/JS1/FAM/674/X/2019

LOCALIDAD Alvaro Obregon 17/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Isabel Vianey Barrios	SEQ SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO ESCUELA PRIMARIA "VALENTIN GOMEZ FARIAS" C.C.T 230PR0020V ZONA ESCOLAR 003 ALVARO OBREGON VIEJO SELLO
LOCALIDAD Pedro Joaquin Coldwell 18/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Fidel Geronimo Valencia	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL SELLO
LOCALIDAD Revolución 19/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Rinaldo Hernandez	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN REVOLUCIÓN SELLO
LOCALIDAD Revolución 20/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Rinaldo Hernandez	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN REVOLUCIÓN SELLO
LOCALIDAD Pedro Joaquin Coldwell 21/oct/2019	NOMBRE Y FIRMA  Fidel Geronimo Valencia	Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO H. AYUNTAMIENTO 2018-2021 SUBDELEGACIÓN PEDRO JOAQUÍN COLDWELL SELLO

comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación
comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES SES/DDG/JS1/FAM/674/X/2019

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.