SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/2381/IX/2019
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 30 de Septiembre de 2019
"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA
RESPONSABLE DE BRIGADA
DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1
PRESENTE

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo a partir del día **01 al 03 de octubre** del presente año, a la localidad de **(BACALAR)** para trasladar al personal de brigada de Vacunación Universal para realizar barrido casa por casa.

No omito manifestar que dicha comisión puede estar sujeta a cambios debido a las necesidades del programa.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo oficial **FORD IKON** con placas **USL-118E** **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.

A T E N T A M E N T E
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUM.1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA
C.c.p.-Minutario.
FGZ/JALS/JAVS/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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. 2381

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	BASE	M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	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				
JUAN ADALBERTO	X	LADA	Trasladar al personal de brigada de vacunación universal para realzar barrido casa por casa.	NACIONAL	0	$ 0.00
R.F.C.: LAJU711227UM0						

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	BACALAR	Trasladar al personal de brigada de vacunación universal para realzar barrido casa por casa.	TERRESTRE	07:00 A.M. 01/10/19	07:00 P.M. 01/10/19
								07:00 A.M. 02/10/19	07:00 P.M. 02/10/19
								07:00 A.M. 03/10/19	07:00 P.M. 03/10/19

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	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	$870	$1,305	$1,305
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	$870	$1,305	$1,305

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
11/10/19			

EL COMISIONADO

ENFRO JUAN ADALBERTO LADA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. en A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFE 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.***

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SA

Anexo III
Oficio No.: 2381

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	30/09/19

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE BRIGADA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 03/10/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$1,305

SE TRASLADO Y SE REALIZO BARRIDO Y APLICACIÓN DE ESQUEMAS DEL PROGRAMA VACUNACION UNIVERSAL, SIN CONTRATIEMPO.

FIRMA DEL COMISIONADO

ENFRO. JUAN ADALBERTO LADA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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.

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.***

SALUD
SECRETARIA DE SALUD

QUINTANA ROO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/JSI/ABIA/2381/IX/2019

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR DIRECCION

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JUAN ADALBERTO UDDA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BACALAR

LOS DÍAS: 01 AL 03 DE OCTUBRE DE 2019

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR DIRECCION

Lidia Sarahi Cima Blanco
NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR DIRECCION
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

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
ATENCIÓN MÉDICA
CHETUMAL, ROO
SELLO

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***.