



**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/JS1/0499A/PSAA/X/2019  
**Expediente:** 2019

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 23 DE OCTUBRE DEL 2019.

**ASUNTO: COMISIÓN**

**L.N. FLOR MARÍA SEGUNDO DE JESÚS  
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE  
ATENCIÓN AL ENVEJECIMIENTO  
P R E S E N T E**

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día **24 de Octubre** del presente año, al domo de la comunidad de Kuchumatan con motivo de participar en las actividades propias de la Semana de Salud para Gente Grande.

Su traslado será en vehículo oficial Nissan Frontier con placas de circulación ZS-4769-G, con un kilometraje de 72380. Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% que será cargado al Programa de Salud del Adulto y el Anciano.

Sin más por el momento, hago propicio el espacio para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1**

*[Firma]*  
**DR. FERNANDO GONZALES ZENDEJAS**



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

C.C.P. DRA. JUDHIT ADELA LEZAMA SALGADO.- COORDINADORA DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA JS 1  
C.C.P. MINUTARIO

FGZ/ALS/DOF/FMSJ

Servicios Estatales de Salud  
**Jurisdicción Sanitaria No.1**  
Av. Andrés Quintana Roo No.141 Esquina Héroes de Chapultepec  
Col. Centro, C.P. 77000, Tel. 983 83 20042  
Chetumal, Quintana Roo, México  
www.salud.qroo.gob.mx



Anexo II  
Oficio de Comisión N° ( 0499A)

**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	SEPTIEMBRE-DICIEMBRE	FEDERAL	M03024	NUTRILOGA	NUTRIOLQGA	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				
FLOR MARÍA	SEGUNDO	DE JESÚS	FERIA DE SALUD PARA LA GENTE GRANDE	NACIONAL	\$0	\$0
R.F.C.: SEJF860621R24						

**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	CHEPUMAL	MEXICO	Q.ROO	KUCHUMATAN	FERIA DE SALUD PARA LA GENTE GRANDE	TERRESTRE	07.00 AM 24/10/2019	19.00 PM 24/10/2019

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	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
28/10/2019			

EL COMISIONADO: FLOR MARÍA SEGUNDO DE JESÚS  
 EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO: M. EN A. D. VANESSA RICALA ROMERO  
 EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 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 erogados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo a SESA descontarlo el importe correspondiente de mis sueldos en la quincena que aplicue.  
 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 Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



Anexo III  
Oficio N° (0499A)

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA No 1	23 DE OCTUBRE DE 2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LN. FLOR MARIA SEGUNDO DE JESÚS
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE ATENCION AL ENVEJIMIENTO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	24 DE OCTUBRE DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	KUCHUMATAN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
CON LA FINALIDAD DE REALIZAR DETECCIONES DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO Y DEL ANCIANO	

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

Flor María Segundo de Jesús

Diana Angelica Culebra 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 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/aviso-de-privacidad>.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo  
 Secretaria de Salud y Directora General  
 de los 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/DG/ISS/10400/PSAA/X/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:

Flore Urrutia Segundo de Texis  
Kuchumatán  
24 de Octubre 2019



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
**CENTRO DE SALUD  
 RURAL  
 KUCHUMATÁN**  
 QRSSA000986

Dr. David Arceles Cardenas  
 SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN LA FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Firma]  
 NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
 ATENCIÓN MÉDICA  
 CHETUMAL SELLO 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 (SES) realizan 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 <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.