SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCION SANITARIANo.1
Área: P.A.S.I.A.
Oficio No. : SES/DDG/JS1/PASIA/2851/XI/2019
Asunto: COMISION

Chetumal, Quintana Roo, a 20 de noviembre del 2019.

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL
P R E S E N T E:

Por este medio y de la manera más atenta me permito dirigirme a usted para comisionarla **los días 21 y 22 de noviembre del presente año al CSR NUEVO JERUSALEN Y RIO ESCONDIDO** para realizar supervisión y actividades del Programa de vacunación Universal

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo FORD RANGER placas SZ 4755 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 que tratar por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo

A T E N T A M E N T E.

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.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/JLVS/MAMM*

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016 • 2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. 2851

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	CONTRATO	EMO2968	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 ANGELICA	MAY	MEDINA	PARA REALZIAR SUPERVISIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROGRMA AE VACUNACIÓN UNIVERSAL	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	NUEVO JERUSALEN	REALZIAR SUPERVISIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROGRMA AE VACUNACIÓN UNIVERSAL	TERRESTRE	07:00 A.M. 21/11/19	07:00 P.M. 21/11/19
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	RIO ESCONDIDO	REALZIAR SUPERVISIÓN Y ACTIVIDADES DEL PROGRMA AE VACUNACIÓN UNIVERSAL	TERRESTRE	07:00 A.M. 22/11/19	07:00 P.M. 22/11/19

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	$870	$870
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	$870	$870	$870

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
26/11/19			

EL COMISIONADO

ENFRA. MARITZA ANGELICA 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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016 - 2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio No.: 2851

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	20/11/19

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE VACUNACIÒN UNIVERSAL PASIA J-1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	21/11/2019 Y 22/11/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	NUEVO JERUSALEN Y RIO ESCONDIDO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$870

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

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

Secretaría de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

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/DDG/JSI/PASIO/2851/XI/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MALITZA ANGELICA MAY MEDINA

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: NUEVO JERUSALEN Y RIO ESCONDIDO

LOS DÍAS: 21 Y 22 DE NOVIEMBRE DE 2019.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
RIO ESCONDIDO
QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
NUEVO JERUSALEN
QUINTANA ROO

Adolfo N. Batun Tz

ENF. ADOLFO NICOLAS BATUN TZ

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

Entrego: Ezequiel Ernesto Che Noyola

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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 DE SERVICIOS DE SALUD

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) realizaran 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://ssaqroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad