



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/JS1/0499C/PSAA/X/2019
Expediente: 2019

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 23 DE OCTUBRE DEL 2019.

ASUNTO: COMISIÓN

C. MIGUEL ANGEL MORALES GONZALES
PROMOTOR DE LA SALUD PSAA
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



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/FMSI

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° (0499C)

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 | CONTRATO | BM03025 | PROMOTOR | PROMOTOR | 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 | | | | |
| MIGUEL ANGEL | MORALES | GONZALEZ | FERIA DE SALUD PARA LA GENTE GRANDE | NACIONAL | 0 | \$0 |
| R.F.C.: MOGM9509012MA | | | | | | |

| Cargo al Programa: SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO | | | | | | | | |
|---|--------|----------|------------------------------|--------|------------|-------------------------------------|---------------------------|----------------------------|
| Lugar de Adscripción del Comisionado | | | Lugar 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 | KUCHUMATAN | FERIA DE SALUD PARA LA GENTE GRANDE | 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 | \$485 |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | |
| Total comisión: | | \$870 | \$435 | \$435 |

| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año) | 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 EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1
MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ M. EN A. D. VANESSA ALCALA 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, y en su caso remitir los importes no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de emitir esta obligación, autorizo en consecuencia 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://dgsa.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

| INFORME DE LA COMISIÓN | |
|---|--------------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCION SANITARIA No 1 | 23 DE OCTUBRE DE 2019 |
| DATOS GENERALES | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | MIGUEL ANGELO MORALES GONZALEZ |
| CARGO DEL COMISIONADO | PROMOTOR DE SALUD DEL PSAA |
| 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 |
| SE ACUDIO PARA REALIZAR DETECCIONES DEL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO, | |

FIRMA DEL COMISIONADO

M. A. M. G.
Miguel Angel Morales Gonzalez

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 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>.



M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
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/DDGLIS/16499C/PSHA/12/2019

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:

Miguel Angel Morales Gonzalez
Kuchumatán
29 octubre de 2019



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

Dr. David Rojas Cordero
SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

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

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
ATENCIÓN MÉDICA
COMUNIDAD

Me comprometo a corroborar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación que me sea requerida, reintegrar los ingresos por concepto de pasajes, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo a la SSA descontar el importe correspondiente a mi sueldo en la quincena que aplico.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) 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 consulta nuestro Aviso de Privacidad en el enlace <http://arcooq.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.