





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/0784/VI/2020

Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 15 de Junio de 2020

"2020, AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACION DE CANCUN"

DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA RESPONSABLE DEL PROGRAMA PASIA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1 PRESENTE.-

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 07 af 10 de julio emoso del año en curso, para supervisar el programa de Salud Infancia y Adolescencia.

FECHA	LUGAR	
07/07/2020 MARTES	C.S.R. NACHICOCOM	
08/07/2020 MIERCOLES	C.S.R. MARGARITA MAZA	
09/07/2020 JUEVES	C.S.R. VALLEHERMOSO	
10/07/2020 VIERNES	C.S.R. ROVIROSA	

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo PARTICULAR ECOSPORT FORD con placas UUU-293F. Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta por día comisionado, que serán cargados al Programa de Salud Infancia y Adolescencia.

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

Sin otro asunto en particular, aprovecho la ocasión para hacerle llegar un cordial saludo.

ATENTAMENTE

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NUMI

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS JEFATURA

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA C.C.P.-Minutaries FGZ/MALD/db V8 roes

SERVICIOS ESTATALES
DE GALAD
JURISDICCIÓN SANTARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD NURAL

ROVIRONA QUINTANA ROU Servicios Estatales de Salud Jurisdicción Sanitaria No.. 1 Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Col. Centro. C.P. 77000

Col. Centro. C.P. 77000 Chetumal, Quintana Roo, México. Tel.: (983) 83 20097

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1
CENTRO DE SALUD HURAL
NACHI COCOM
QUINTANA ROO







Anexo II

Oficio de Comisión No. 0784

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejer	rcicio .	Trim	iestre	Tipo	de Plaza		Clave o r del pue:		Denomina del pues			minación I cargo	1	Área de ad	Iscripción
120	020	JUL - SEPTIE	MBRE	E	BASE		MO1006	eriw ^e .	MEDICO GR	ÁĹ	MED	CO GRAL	-	PA	SIA
No	ombre com	pleto de: (la	a) servidor(a	a) público(a)		Denominac ncargo o c			o de viaje Iacional /	aco	mpañ	e person antes en	el		cido por el total
No.	ombre(s)		Primer pellido	Segundo apellido		icalgo o c	omision		rnacional)			o o comisión del vidor público		de acompañantes	
OULIA LĘ	TICIA	VIDA	1 American	SILV	PRO- INFA	ERVISION GRAMA DÉ NCIAY LESCENCIA	SALUD	NAC	CIONAL			0		5	0.00
Ř.F.C.:	VISJ670	128985		- 100 - 100											
	Cargo al F	rograma.	_PASIA (F	ROGRAMA DE S	SALUD INFA	NCIA Y AD	OLESCENC	Ã)			11 111		-	1	
Luga	r de adscripc comisionad				e. encargo o			-				Medio	40	Periodo del end	argo o comisión
País —_	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	j		Mativo de: com:		0 0	Transpo	2007.0	Salica (hora/dia/mes / año)	Regreso (noraldialmesl año)
MEXICO _M	0.00	SHETUMAL	MEXICO	Q ROO			_	. *	SUPERVISIO PROGRAMA		'Dائلہ			07 00 A N. 07/07:20	07 00 P M 07/07/20
/	Service Co.	d		21.00	CSR NAC	HICOCOM. C	MARGAR RMOSO, C.S F	ITA	INFANCIA Y ADOLESCEN	ICIA		ر م	8	07 00 A M 08/07/20	07 CO P N
	1				MAZA. G	ROVIROS		R TEARE		TEPREST	RE	07 00 A M 07 00 M 09/07/20			
												5		07 00 A M	07:00 P.M. 10/07-20
			<u> </u>		Importe	ejercido p	or el encar	10 0 0	omisión	_		2.00			
Clave (s) P	resupuesta	al (es): 21		10 k			Anticipo			Ligui	daciór	1			
Clav	re de partic	fas	Denon	ninación de la p	artida		orte asignad epto de gas viáticos		7/1 X. 3 (1975)	orte e tivo de com				porte de gastos ivados del enca	
91	37501		\	/iáticos en el país			\$870			\$1	740			\$174	
	37101	2/0	Pasa	es aéreos nacion	ales		- 10					-			
	37201		Pasaje	s terrestres nacio	nales										
āl.	37301		Pasajes ma	rítimos, lacustres	y fluviales							•	-		
* · · · ·	39201		:mı	puestos y derecho	os			10.		ė					
		,,,,,,			l comisión		\$870			\$1	740			\$174	0
	1000 10	79		Res	specto a lo	s informes	sobre el e	ncarc	o o comisión	1					
	sión o enca	ga del informargo encom nes, año)	endado	Hipervinculo		de la com nendado	nisión o end	argo	Hipervir comproba o cons desempeñ	ntes fis tancia	scales de	regula		ilo a tos Lineam otorgamiento d pasajes	
		07/20					1								
ی		OMISIONADO ÉTICIA VIDA	-			ti	RADMINIST		0			SAN DR FERN	AITÆ	URISDICCION RIA NO 1 ROBUSTION GONZALEZ	

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 tórmino de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincepa que aplique.

Se le informo que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personoles, para atender requerimientos del artículo 91 Facción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Informoción pública para el Estado de Quintona Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte questro Aviso de Privacidad Integral en hayor en procesado.

personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo III Oficio No.: 0784

UNIDAD RESPONSAB	LE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA	A No. 1	15/06/20
	DATOS GENERALES	and the second s
NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA: JULIA LETICIA	A VIDAL SILVA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PRO	OGRAMA PASM J-1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SAI	NITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	07-08-08-10	07/2020
UGAR DE LA COMISIÓN	C.S.R. NACHICOCOM, C.S.R. MA VALLEHERMOŠO, C.S	ARGARÍTA MAZA, C.S.R. R. ROVINOSA.
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1740	
SE SUPERVISO EL PROGRAMA DE SALL	JD INFANCIA Y ADOLESCENC	IA, SIN NINGUN CONTRATIEMPO.
SE SUPERVISO EL PROGRAMA DE SALU	JD INFANCIA Y ADOLESCENC	IA, SIN NINGUN CONTRATIEMPO.

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.

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

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.



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







CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALESIÓN SANITAGIA NO. 10
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

CENTRO DE SALUD
ROVIROSA
ROVIROSA

EN LUGARES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS DE LA PASAJES: SECONOCE TS 1 / OCSIA/0-384/VI/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL

C.

DEA. JULIA LETICIA NIDAL SILVA

LABORO EN ESTA CIUDAD

DE:

C.S.R. HOCUICOCOM, CSR MODEORITA MAND, CSR VELLEH GRANSO, CSR. RONTROSTO.

LOS DÍAS: 07,08,09,10 DE JULIO DEL 2020

Keno Citalli Mencinta Capullo
NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO
CENTRO DE SALUD RURAL
NACHI COCOM
QUINTANA ROO
SELLO

DE FOUDROW RAIDS

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

MIGUELLOPEZ DURAN

SERVICIOS ESTATAL

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 3
SELEDICA

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