

**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/0727/VI/2020  
**Asunto:** Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 09 de Junio de 2020.  
**“2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún”**

**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 comisionarla los días **10 Y 11 de junio** del presente año, a los **(C.S.R. LA UNION – ROJO GOMEZ)** para realizar la supervisión del programa de Vacunación Universal.

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 Vacunación Universal.

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

**ATENTAMENTE**  
**JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NUM. 1**



  
**DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS**

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA  
C.c.p.-Minutario.  
FGZ/MALD/LVS/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

**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
2020	ABRIL-JUNIO	BASE		MO1006	MEDICO GRAL	MEDICO GRAL	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					
JULIA LETICIA	VIDAL	SILVA	REALIZAR SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL	NACIONAL	0	\$ 0.00	
R.F.C.: VISJ6701289B5							

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	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes / año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q ROO	CHEJUMAL	MEXICO	Q ROO	C.S.R. LA UNION, ROJO COMEZ	REALIZAR SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL	TERRESTRE	07:00 A.M. 10/08/20	07:00 P.M. 11/08/20

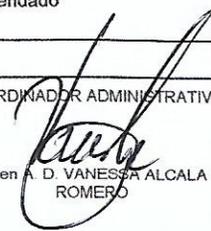
Importe ejercido por el encargo o comisión

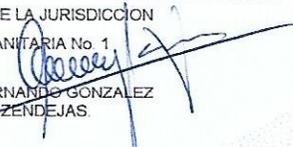
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$870	\$870	\$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
16/06/20			

EL COMISIONADO  
  
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
M. en A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

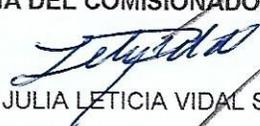
JEFE DE LA JURISDICCION  
SANITARIA No. 1  
  
DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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



INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	09/06/20
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA PASIA J-1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	10 Y 11 /06/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	C.S.R. LA UNION, ROJO GOMEZ.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870
SE SUPERVISO EL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL, SIN NINGUN CONTRATIEMPO.	

FIRMA DEL COMISIONADO  
  
DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO  
  
DR. MIGUEL  
ANGEL LOPEZ  
DURAN

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

**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/JS1/PASIA/0327/VI/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. JULIA LETICIA VIDAL SIWA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: C.S.R. LA UNIÓN, ROJO GÓMEZ

LOS DÍAS: 10 Y 11 DE JUNIO DEL 2020

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD  
JAVIER ROJO GÓMEZ

Angela Peña Crallard  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD  
JAVIER ROJO GÓMEZ

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
LA UNIÓN  
QUINTANA ROO

Hernández Juan José  
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

Miguel Ángel López Durán  
NOMBRE Y FIRMA

  
SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN  
MEDICA  
SELLO