





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/0773/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 el día 06 de julio del año en curso, para supervisar el programa de vacunación universal.

FECHA	LUGAR	
06/07/2020 LUNES	C.S.R. RAMONAL	

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.

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 NUM.1

DR. FERNANDO GON

MCIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

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

> 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







Oficio de Comisión No. 0773

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Eje	rcicio	Trim	estre	Tipo de	Plaza	Clave o nivel	Denomina del pue		nominación lel cargo	Área de a	dscripción
5	020	JULIO- SEPTIE	MBRE	BAS	E	MO1996	MEDICO GI		DICO GRAL.	PA	ASIA /
			a) servidor(a	a) público(a) Segundo	Denominad	comisión (ipo de viaje Nacional / ternacional)	acompa encargo o	de personas ñantes en el o comisión del		cido por el total npañantes
Ni	ombre(s)	1,50	pellido ,	apellide			amadonary	servid	lor público		
HOLIA L	ETICIA	VIDA		SILVA	SUPERVISAR PROGRAMA DE VACUNACION U	NA NA	CIONAL		0 /	\$	0.00
R.F.C.:	VISJ6701		A				200200				
	Cargo al Pr		PASIA (\ T	ACTINACION PINIVE	RSAL)		1			7	
Luga	ir de adscripci comisionado			Lugar del er	cargo o comisión				Markania	Periodo del en	cargo o comisión
País	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciuda	d	NAMES (1992)	el encargo o nisión	Medio de Transporte	Salida (hora/dia/mes / año)	Regresc (hora/dia/mes/
MEXICE	8 ROO	METUMAL	MEXICO	2000	CAR. RAM	ONAL	SUPERVISA PROGRAMA VACUNACA UNIVERSAL	N De		07.00 Address	07 00 PM
L	<u> </u>						<u> </u>		TERRESTRE		
Clava (c) [Programosto	L (20) 11	<u> </u>	lı	mporte ejercido p		comisión	N A BU S			
Clave (s) F	Presupuesta	(es). 21				Anticipo		Liquidacio			
Cla	ve de partid	as	Denon	ninación de la parti		orte asignado po cepto de gastos viáticos		porte ejerci otivo del enc comisiór	cargo o	mporte de gasto rivados del enca	
	37501			∕iáticos en el país		\$870		\$435		\$43	5
	37101		Pasa	jes aéreos nacionales	1			300000000000000000000000000000000000000			
	37201		Pasaje	es terrestres nacionale	es						
	37301		Pasajes ma	aritimos, lacustres y fli	uviales	220	2 2000				
	39201		!m	puestos y derechos	ĺ	24 1077/2					2003
		į		Total co	misión	\$870		\$435		\$43	5
			2555-225-	Respe	cto a los informe	s sobre el encar	ran o comisio		•		
	a de entrega isión o enca (día, m			200	nforme de la con encomendado	nisión o encargo	Hiperv comprob	ínculo a los antes fiscale stancia de ño de labore	regular e	ulo a los Linean I otorgamiento c pasajes	
	4010	07/20				LL					33.000 30 30
C		MISIONADO LUCIÓN PTICIA VIDA	de		M en A D	R ADMINISTRATI			SANTA	JURISDICCIÓN ARIA NO: 1 1000 P. DE GONZALEZ DEJÁS:	>

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 Privocidad integral en http://grao.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo III Oficio No.: 0778

UNIDAD RESPON	SABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANIT		15/08/20
	DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA JULIA LETICIA V	IDAL SILVA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROG	
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANIT	FARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	26/04/2020	
UGAR DE LA COMISIÓN	C.S.R. RAMONA	NI
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS SE SUPERVISO EL PROGRAMA DE V		
SE SUPERVISO EL PROGRAMA DE V		
	ACUNACION UNIVERSAL, SIN NING	

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 Roa. 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



NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS





Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

DAL. JULA (FICIA VIDAL S/LVA

LABORO EN ESTA CIUDAD

DE:

LOS DÍAS:

OGO / 2000

SERVICIOS ESTATALES DE SAUSO
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
C.S.R. DE RALONA

NOMBRE Y FIRMA

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

GEL ANGEL LOPES DORAD

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. *
COORDINACIÓN

SELLODICA