



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
ROVIROSA
QUINTANA ROO



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/0768/VI/2020

Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 15 de Junio de 2020

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
NACHI COCOM
QUINTANA ROO

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

**ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
ENCARGADA DE VACUNACION
DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1
PRESENTE**

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días **06 al 10 de julio** del año en curso, para supervisar el programa de vacunación universal y realizar la aplicación de biológico a la población a la sig. Ruta.

FECHA	LUGAR
06/07/2020 LUNES	C.S.R. RAMONAL
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 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 JURISDICCION SANITARIA NUM.1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
JEFATURA

RECIBIDO
JUN 17 2020
JEFATURA
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
NACHI COCOM
QUINTANA ROO

Anexo II

Oficio de Comisión No. 0768

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	JULIO - SEPTIEMBRE	CONTRATO		EMO2068	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	SUPERVISAR EL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL Y REALIZAR LA APLICACIÓN DE BIOLÓGICO A LA POBLACIÓN		NACIONAL		\$0.00
R.F.C.: MAMM960711L24							

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	C.S.R. RAMONAL C.S.R. NACHICOM, C.S.R. MARGARITA MAZA C.S.R. VALLEHERMOSO, C.S.R. ROVIROSA	SUPERVISAR EL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL Y REALIZAR LA APLICACIÓN DE BIOLÓGICO A LA POBLACIÓN	TERRESTRE	07:00 A.M. 06/07/20	07:00 P.M. 06/07/20
								07:00 A.M. 07/07/20	07:00 P.M. 07/07/20
								07:00 A.M. 08/07/20	07:00 P.M. 08/07/20
								07:00 A.M. 09/07/20	07:00 P.M. 09/07/20
								07:00 A.M. 10/07/20	07:00 P.M. 10/07/20

Importe ejercido por el encargo o comisión

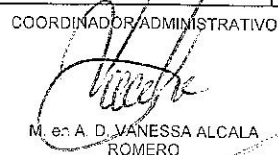
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$870	\$2175	\$2175
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$2175	\$2175

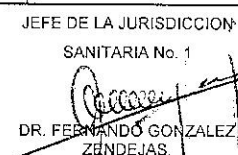
Respecto a los informes sobre el encargo o comisión

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
16/07/20			

EL COMISIONADA

 ENFRA MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

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

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/06/20

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ENFRA, MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

CARGO DEL COMISIONADO

ENCARGADA DE VACUNACION DE LA JURISDICCION
SANITARIA No.1

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA No.1

PERIODO DE LA COMISIÓN

06, 07, 08, 09, 10 / 07/2020

LUGAR DE LA COMISIÓN

C.S.R. RAMONAL, C.S.R. NACHICOM, C.S.R. MARGARITA MAZA, C.S.R. VALLEHERMOSO, C.S.R.
ROVIROSA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$2175

SE REALIZO LA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL Y SE APLICO BIOLOGICO A LA POBLACION,
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 personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
VALLEHERMOSO
QUINTANA ROO

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

Anexo IV
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
ROVIROSA
QUINTANA ROO

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS
Y PASAJES: SE/106/JSI/MSIA/0968/VI/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

LOS DIAS

ENTRA: MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
C.S.R. RAMONA, C.S.R. NACHICOCOM, C.S.R. MORENO, C.S.R. RAMONA
C.S.R. VALLEHERMOSO, C.S.R. ROVIROSA.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
C.S.R. DE RAMONA

NOMBRE Y FIRMA
Lorenzo Alejandro Medina

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
NACHI COCOM
QUINTANA ROO

SELO
Kenia Citalli Hdez Capchillo

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. MIGUEL ANGEL LOPEZ DORAN
NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACION
SELO
MEXICO

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>.