SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCION SANITARIANo.1
Área: P.A.S.I.A.
Oficio No. : **SES/DDG/JS1/PASIA/968/VIII/2020**
Asunto: COMISION

Chetumal, Quintana Roo, a 03 de agosto del 2020.

"2020, AÑO DEL 50° ANIVERSARIO DE LA FUNDACIÓN DE CANCUN"

ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA.
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL
JURISDICCION SANITARIA NUMERO 1.
P R E S E N T E:

Por este medio y de la manera más atenta me permito informarle, que ha sido comisionada para aplicar cedula de supervisión del Programa de Vacunación Universal el **martes 4 de agosto del presente año al C.S.R. PALMAR, y el jueves 6 de agosto al C.S.R. SABIDOS**.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo oficial **CHEVROLET COLORADO** con placas **TA 3371 J, por lo cual se autoriza una cuota de viáticos sin pernocta por día comisionado, que serán cargados al programa de vacunación universal.**

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

Sin otro asunto que tratar por el momento me despido de usted enviándole un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E.

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA.
C.C.P. MINUTARIO
FGZ/MALD/JLVS/MAMM*

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016 • 2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. 968

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	Para realizar Supervisión de unidades de salud	NACIONAL	0	$ 0.00
R.F.C.: MAMM9607112L4						

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	PALMAR	SUPERVISAR UNIDADES APLICANDO CEDULA DE SUPERVISIÓN	TERRESTRE	07:00 A.M. 4/08/2020	07:00 P.M. 4/08/2020
					SABIDOS			07:00 A.M. 6/08/2020	07:00 P.M. 6/08/2020

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
25/08/20			

EL COMISIONADO

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/avisos-de-privacidad.***

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO 2016 • 2022 · MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES · 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/DDG/JS1/PASA/968/VIII/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Enfra. Maritza Angelica May Medina.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Palmar y Sabidos

LOS DÍAS: 4 de Agosto y 6 de Agosto del 2020

QUINTANA ROO 2016 - 2022
JURISDICCION SANITARIA No.
CENTRO DE SALUD RURAL PALMAR
QRSSA00...

Valdemar Xool Cock
C. Prof. 701241
SSA 89490

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL SABIDOS

SELLO

Dr. Gerardo Padilla Beltrán
Céd. Prof 02347036

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 Angel Lopez Duran

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No.
COORDINACIÓN MÉDICA

SELLO

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.***

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016 • 2022

MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio No.: 968

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	03/08/20

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFRA. MARITZA ANGELICA MAY MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	04 DE AGOSTO DEL 2020 Y 06 DE AGOSTO DEL 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	PALMAR Y SABIDOS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$870

SE REALIZA SUPERVISION AL CENTRO DE SALUD 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/avisos-de-privacidad.