



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área: COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Programa: SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CSS/PSAA/0137/VII/2020
Expediente: 2020

"2020, año del 50 aniversario de la fundación de Cancún"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 27 DE JULIO DE 2020.

ASUNTO: COMISIÓN

**L.N. FLOR MARIA SEGUNDO DE JESUS.
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE ADULTO
MAYOR DE LA JS1.
PRESENTE**

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día 28 de julio del presente año, al centro de salud de la localidad de Zamora y Francisco Villa con la finalidad de realizar pruebas de perfil de lípidos, hemoglobina glicosilada y de dar capacitación correspondiente al Programa de Salud del Adulto y el Anciano. Su traslado será en el vehículo oficial nissan Frontier con placas de circulación TA-3299-J, con un kilometraje de 80445.

Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50 % que será cargado al Programa de Salud del Adulto y el Anciano.

Si además, por el momento, hago propicio el espacio para enviarle un cordial saludo.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
FRANCISCO VILLA

**ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1**

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C C P DR. MIGUEL ANGEL LOPEZ DURAN - COORDINADOR DE LOS SERVICIOS DE SALUD DE LA JS No. 1
C E P. MINUTARIO
MAL/DACF/kgmm

**Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No.1**

Av. Andrés Quintana Roo. No.141 Esquina Héroes de Chapultepec
Col. Centro, C.P. 77000. Tel. 983 83 20042
Chetumal, Quintana Roo, México
www.salud.qroo.gob.mx



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

Arbolfo *Pan R* *[Signature]*

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2020	JULIO-SEPTIEMBRE	FEDERAL	M03024	NUTRIOLOGA	NUTRIOLOGA	JS1 PSAA

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
FLOR MARÍA	SEGUNDO	DE JESÚS	SUPERVISION Y SE REALIZO PRUEVA	NACIONAL	\$0	\$0
R.F.C.: SEJF860621R24						

Cargo al Programa: SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q.ROO	ZAMORA FRANCISCO VILLA	SUPERVISION Y SE REALIZO PRUEVA RAPIDA HEMEGLOBINA	TERRESTRE	07.00 AM 28/07/2020	19.00 PM 28/07/2020

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	\$435	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$435

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión4

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y 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
31/07/2020			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

FLOR MARÍA SEGUNDO DE JESÚS

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

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
ESTADO LIBRE ASOCIADO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° (0137)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	27 DE JULIO DE 2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LN.FLOR MARIA SEGUNDO DE JESÚS
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE ATENCION AL ENVEJIMIENTO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	28 DE JULIO DE 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	ZAMORA FRANCISCO VILLA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
SE ACUDIO PARA REALIZAR DETECCIONES Y SUPERVISION CORRESPONDIENTES AL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO	

FIRMA DEL COMISIONADO

LN.FLOR MARIA SEGUNDO DE JESÚS

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

LN. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES

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>.



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/1004/151632/133/16/03/1/vil/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

Flor Maria Segundo de Jesus
Zamora y Francisco Villa
28 de julio de 2020



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
FRANCISCO VILLA

Carlos A. Aguilar Perez



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
FRANCISCO VILLA

Adolfo

SELO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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



Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente. 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/esa/aviso-de-privacidad>.



QROO.gob.mx

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDOS HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Y DE DAR CAPACITACIÓN +

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

Ejercicio

2020

Periodo que se reporta

julio

Tipo de viaje

Local

Número de personas acompañantes

0

Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Quintana Roo

Ciudad de destino

ZAMORA Y FRANCISCO VILLA

Motivo del encargo o comisión

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDOS HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Y DE DAR CAPACITACIÓN +

Fecha de salida

2020-07-28

Fecha de regreso

2020-07-28

Datos de la partida**Importe ejercido por partida de pasaje terrestre**

435.00

Viáticos comprobados

0.00

Viáticos sin comprobar

0.00

Importe ejercido por partida

435.00

Recurso económico

Estatal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

0.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2020-07-31

Reportes**Actividades realizadas**

CON LA FINALIDAD DE REALIZAR PRUEBAS DE PERFIL DE LIPIDOS HEMOGLOBINA GLUCOSILADA Y DE DAR CAPACITACIÓN

Resultados obtenidos

SE LOGRO SUPERVISAR EXPEDIENTES Y TARJETERO Y SE REALIZO PRUEBAS RÁPIDAS DE HEMOGLOBINA

Contribuciones

SE CAPACITO AL PERSONAL PARA REALIZAR LA PRUEBA DE HEMOGLOBINA

Conclusiones

TODOS LOS PACIENTES OBTUVIERON SU PRUEBA

Datos de la información**Periodo de actualización**

julio - septiembre

Fecha de actualización de la información

2020-07-31

Fecha de validación de la información

2020-07-31

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

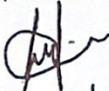
ÁREA DE RECURSO FINANCIEROS

Importe total de la comisión

435.00

COMISIONADO

(Nombre y firma)



Fior María Segundo de Jesús

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE 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.