





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/1130/IX/2020

Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 07 de Septiembre de 2020

"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 14 al 18 de septiembre 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	
14/09/2020 LUNES	C.S.R. VALLEHERMOSO	
15/09/20 MARTES	C.S.R. ROVIROSA	
16/09/20 MIERCOLES	C.S.R. NACHICOCOM	
17/09/2020 JUEVES	C.S.R. MARGARITA MAZA	
18/09/2020 VIERNES	C.S.R. RAMONAL	

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo OFICIAL VAN con placas UTV-676-G. 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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS SDICCIÓN SANITARIA No. 1

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

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









Anexo II

Oficio de Comisión No. 1130

#### ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Pla	aza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	JULIO- SEPTIEMBRE	CONTRAT	го	EMO2068	VACUNADOR	VACUNADOR.	PASIA
Nombre compl	eto del (la) servidor(	a) público(a)	Denomin		Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el total de
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	encargo o	comision	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
MARITZA ANGELICA	MAY	MEDINA	Para realizar Si	upervisión de	us olovist		0.000
R.F.C.: MAMM9607	7112L4		unidades de ea	lud	VACIONAL	0	\$ 0.00

Cargo al Programa: PASIA (VACUNACION UNIVERSAL) Lugar de Periodo del encargo o adscripción del Motivo del encargo o comisión Lugar del encargo o comisión Medio de comisión comisionado Transporte Salida Regreso Pais Estado Ciudad Pais Ciudad (hora/dia/ (hora/dia/ mes/ año) mes/ año) 07:00 A.M. 07:00 P.M VALLEHBAMOSO 14/09/2020 14/09/2020 07:00 P.M. ROVIROSA 15/09/2020 15/09/2020 SUPERVISAR UNIDADES 07:00 A.M. 07:00 P.M. CHETUMAL APLICANDO CEDULA DE MEXICO Q ROO MEXICO Q ROO NACHICOCOM, 16/09/2020 16/09/2020 SUPERVISION TERRESTRE 0 07:00 A.M. 07:00 P.M MARGARITA MAZA 17/09/2020 17/09/2020 07:00 A.M. 07:00 P.M. RAMONAL 18/09/2020 18/09/2020

	Importe e	jercido por el encargo o comisió	n	
ave (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	4 33		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$870	\$2175	\$2175

	Respecto a los informes sobre el e	ncargo 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
£5/Q9/£0		/	

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

ENFRA MARITZA ANGELICA MAY MEDINA

M. en A.D. VANESSA ALCALA ROMERO

DR. FERNANDO GONZALEZ

ZENDEJAS









Anexo III Oficio No.: 1130

## INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACIÓN

07/09/20

	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	DEL 14 AL 18 DE SEPTIEMBRE DEL 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	VALLEHERMOSO, ROVIROSA, NACHICOCOM, MARGARITA MAZA Y RAMONAL.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$2175

¥		

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.



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







SERVICIOS ESTATALES Anexo DE SALUO A COL CENTRO TO SANTAMA NO. 1 CENTRO DE SALUO RURAL JURISDICCIÓN SANTOONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES ROVIROSA CENTRO DE SALUD BORAL EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

VALLEHERMOSO

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

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

HAGO CONSTAR QUE EL

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 MONAL

NOMBRE Y FIRMA

on Formo pour

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARI CENTRO DE SALUD RE NACHI COCOM

QUINTASELEO

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 **JEFATURA** 

NOMBRE Y FIRMA

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



# para realizar supervision de unidades de salud

## **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

septiembre

Tipo de viaje

Nacional

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

VALLEHERMOSO, ROVIROSA, NACHICOCOM, MARGARITA MAZA Y RAMONAL.

Motivo del encargo o comisión

Se supervisa el programa de Vacunación universal

Fecha de salida

2020-09-14

Fecha de regreso

2020-09-18

Datos de la partida

Viáticos comprobados

2175.00

Viáticos sin comprobar

0.00

Importe ejercido por partida

2175.00

Recurso económico

Mixto

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

2175.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2020-09-21

# Reportes

Actividades realizadas

se supervisa el programa de vacunacion universal

Resultados obtenidos

la mejora del programa

Contribuciones

evitar el rezago de biológico de los esquemas de vacunación

Conclusiones

concluye comisión con éxito

# Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de actualización de la información

2020-09-21

Fecha de validación de la información

2020-09-21

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

DEPARTAMENTO DE RECURSOS FINANCIEROS JSN 1

Importe total de la comisión

2175.00

COMISIONADO

(Nombre y firma)

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.