

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/1132/IX/2020
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 07 de Septiembre 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 comisionarla los días **14 al 17 de septiembre** del año en curso, para supervisar el programa de salud infancia y adolescencia.

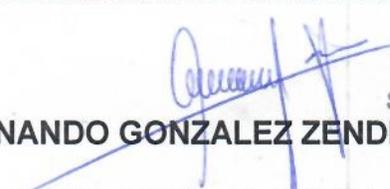
FECHA	LUGAR
14/09/2020 LUNES	C.S.R. VALLEHERMOSO
15/09/20 MARTES	C.S.R. ROVIROSA
16/09/20 MIERCOLES	C.S.R. NACHICOCOM
17/09/2020 JUEVES	C.S.R. MARGARITA MAZA

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo **OFICIAL VAN** con placas **UTU-479-G**. Por lo cual se autoriza una cuota de viáticos sin pernocta por día comisionado, que serán cargados al programa de Salud Infancia y Adolescencia.

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.

A T E N T A M E N T E
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NUM.1


DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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

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

Anexo II

Oficio de Comisión No. 1132

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	BASE			MO1006	MEDICO GRAL.	MEDICO GRAL.	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					
JULIA LETICIA		VIDAL	SILVA	Supervisión de unidades próximas a re acreditar		NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: VISJ670128MDFLL02								

Cargo al Programa: PASIA (INFANCIA Y ADOLESCENCIA)

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	VALLEHERMOSO	SUPERVISAR UNIDADES APLICANDO CEDULA DE SUPERVISION	TERRESTRE	07:00 A.M.	07:00 P.M.
					14/09/2020			14/09/2020	
					ROVIROSA			07:00 A.M.	07:00 P.M.
					15/09/2020			15/09/2020	
					NACHICOCOM			07:00 A.M.	07:00 P.M.
								16/09/2020	16/09/2020
					MARGARITA MAZA			07:00 A.M.	07:00 P.M.
								17/09/2020	17/09/2020

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	\$1740	\$1740	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
Total comisión:		\$870	\$1740	\$1740	

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
25/09/2020			

EL COMISIONADO

DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

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>.



Anexo III
Oficio No.: 1132

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	07/09/20

DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA
CARGO DEL COMISIONADO	COORDINADORA DEL PROGRAMA PASAJA J-1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 14 AL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	VALLEHERMOSO, ROVIROSA, NACHICOCOM, MARGARITA MAZA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1740

SE REALIZA SUPERVISION AL CENTRO DE SALUD SIN NINGUN CONTRATIEMPO.

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. JULIA LETICIA VIDAL SILVA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. MIGUEL
ANGEL LOPEZ
DURAN

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>.

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

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

**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/006/51/PASAJE/1132/IX/2020

Juis Alonso Estrogo
Juis

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

HAGO CONSTAR QUE EL Julia Leticia Vidal Silva

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Vallehermoso, Rancho Nachucocom y

LOS DÍAS: Del 14 al 17 de Septiembre del 2020.

Kenia Citalli Hernández Capetillo
NOMBRE Y FIRMA

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

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA

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



QROO.gob.mx

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, Y MARGARITA MAZA

Motivo del encargo o comisión

Se supervisa el programa de infancia y adolescencia

Fecha de salida

2020-09-14

Fecha de regreso

2020-09-17

Datos de la partida

Viáticos comprobados

1740.00

Viáticos sin comprobar

0.00

Importe ejercido por partida

1740.00

Recurso económico

Mixto

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

1740.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2020-09-21

Reportes

Actividades realizadas

Se realiza supervisión del programa

Resultados obtenidos

la mejora del programa

Contribuciones

mejora en la salud

Conclusiones

se concluye comisión con éxito

Datos de la información

Periodo de actualización

octubre - diciembre

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

1740.00

COMISIONADO

(Nombre y firma)

JULIA ESTERITA VIOGA SILVA

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.