

**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/1119/IX/2020  
**Asunto:** Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 04 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 comisionarla los días **07 al 11 de septiembre** del año en curso, para trasladar al personal de PASIA Y realizar la aplicación de biológico a la población a la sig. Ruta.

FECHA	LUGAR
07/09/20 LUNES	BACALAR (SALAMANCA)
08/09/2020 MARTES	BACALAR (SALAMANCA)
09/09/2020 MIERCOLES	BACALAR (SALAMANCA)
10/09/2020 JUEVES	C.S.R. ALVARO OBREGON
11/09/2020 VIERNES	C.S.R. LA UNION

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo **OFICIAL VAN** con placas **UTV-676-G**.  
**Por lo cual se 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.-Minutaria  
FGZ/MALD/JJS/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



Anexo II

Oficio de Comisión No. 1119

**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)
MEXICO	Q ROO	PHETUMAL	MEXICO	Q ROO	BACALAR (SALAMANCA)	SUPERVISAR UNIDADES APLICANDO CEDULA DE SUPERVISION	TERRESTRE	07:00 A.M.	07:00 P.M.
					07/09/2020			07/09/2020	
					BACALAR (SALAMANCA)			07:00 A.M.	07:00 P.M.
					08/09/2020			08/09/2020	
BACALAR (SALAMANCA)	07:00 A.M.	07:00 P.M.							
09/09/2020	09/09/2020								
ALVARO OBREGON	07:00 A.M.	07:00 P.M.							
10/09/2020	10/09/2020								
LA UNION	07:00 A.M.	07:00 P.M.							
11/09/2020	11/09/2020								

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	\$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
25/09/20			

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



Anexo III  
Oficio No.: 1119

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**  
JURISDICCION SANITARIA No. 1

**FECHA DE ELABORACIÓN**  
04/09/20

**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 07 AL 11 DE SEPTIEMBRE DEL 2020  
 LUGAR DE LA COMISIÓN BACALAR (SALAMANCA), BACALAR (SALAMANCA), BACALAR (SALAMANCA), ALVARO OBREGON Y LA UNION  
 IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS \$2175

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 PRÓTESTA 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.



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

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

HERNANDEZ UHUK IX TELE

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: SE/1006/JSY/PASIA/1119/IX/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 DÍAS:

Montes Angeles May Medina

Bacalar (Salamanca) Bacalar (Salamanca) Bacalar (Salamanca) Alvar Obregón y la Unión

Del 07 al 11 de septiembre del 2020.

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
HOSPITAL INTEGRAL  
DE BACALAR  
ADMINISTRACIÓN

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
HOSPITAL INTEGRAL  
DE BACALAR  
ADMINISTRACIÓN  
Autar Hernandez

EUFRA MARGARITA DIAZ ACEP

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
ÁLVARO OBREGÓN

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ 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

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION 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>.

## 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

BACALAR (SALAMANCA), BACALAR (SALAMANCA), BACALAR (SALAMANCA), ALVARO OBREGON Y LA UNION

#### Motivo del encargo o comisión

Se supervisa el programa de Vacunacion Universal

**Fecha de salida**

2020-09-07

**Fecha de regreso**

2020-09-11

**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 vacacional universal.

**Resultados obtenidos**

la mejora del programa

**Contribuciones**

evitar el rezago de biológico en los esquemas de vacunacion

**Conclusiones**

comision con exito

**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

  
Marta Angélica Nay Medina.  
**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.