

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/DIGJUS/COSS/PSAA/0288/2020
Expediente: 2020

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

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 13 DE OCTUBRE DE 2020

ASUNTO: COMISIÓN

C.MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL P.S.A.A. DE LA JS1.
P R E S E N T E

Por medio de la presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día 15 de Octubre del presente año, al centro de salud de la localidad de Nuevo Veracruz y Manuel Crecencio Rejón, con la finalidad de realizar pruebas rápidas de antígeno prostático, y capacitar al personal en la correcta detección integral de Hiperplasia prostática benigna, 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 85842

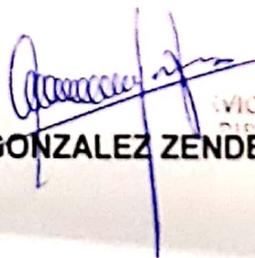
Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50 % que será cargado al Programa de Salud del Adulto y el Anciano.

Sin más por el momento, hago propicio el espacio para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD
MANUEL CRECENCIO REJÓN
QUINTANA ROO



DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
SECRETARÍA

C.O.P. MINUTARIO
M.D. 02/07/2020

Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No.1
Av. Andrés Quintana Roo No.141 Esquina Heroes 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
 NUEVO VERACRUZ

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clase o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Estado de Adscripción
2020	PRIMER TRIMESTRE	CONTRATO	BM03025	AUXILIAR	AUXILIAR	QUINTANA ROO
Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/internacional)	Numero de personas acompañantes en la comisión del servicio público (a)	Importe asignado por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido	SE REALIZARAN PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENO	NACIONAL	0	\$0
R.F.C.: MOGM9509012MA						

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	NUEVA CROZ DEL CAYE	SE REALIZARAN PRUEBAS	TERRESTRE	27 de ago 2020/2020	19 de sep 2020/2020

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

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y año)	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
20/10/2020		

EL COMISIONADO

M. A. M. G.

MIGUEL ANGEL MORALES

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

Fernando

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

DR. FERNANDO GONZALEZ DE LA OLIVERA

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y 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, además me comprometo a 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 este fin, de conformidad 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>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	15 DE OCTUBRE DEL 2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL PSAA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	15 DE OCTUBRE DEL 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	NUEVO VERACRUZ Y MANUEL CRENCIO REJON
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
CON LAQ FINALIDAD DE ASISTIR A REALIZAR PRUEBAS RAPIDAS DE ANTIGENOS PROSTATICO Y HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA.	

FIRMA DEL COMISIONADO

M.A.M.G.

C. MIGUEL ANGEL MORALES GONZALEZ

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 PARASTATAL 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 mi 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>.

