SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO 2016 - 2022 | MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
Programa SALUD DEL ADULTO Y EL ANCIANO
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CSS/PSAA/0258/A/XJ/2020
Expediente: 2020

"2020, AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACIÓN DE CANCUN"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 09 DE OCTUBRE DEL 2020.

ASUNTO: comisión.

LN. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE
RESPONSABLE DE UNEME EC DE LA JS1.
P R E S E N T E

Por medio del presente, me dirijo a usted para informarle que ha sido comisionada el dia 13 de octubre del presente año, al centro de salud de la localidad de Cacao y Palmar, con la finalidad realizar pruebas de perfil de lipidos, hemoglobina glicosilada, antigeno prostático y dar capacitación correspondiente al Programa de Salud del Adulto y el Anciano. Su traslado será en el vehiculo oficial Nissan Frontier con placas de circulación TA-3299-J, con un kilometraje de 85647.

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.

A T E N T A M E N T E
JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO.1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
CACAO

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
PALMAR
QRSSA000612

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.C.P. [illegible]
[illegible]

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° (256A)

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	CONTRATO	EM02049	NUTRICIONISTA	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				
KARLA GRACIELA	NOVELO	MANRIQUE	REALIZAR PRUEBAS RAPIDAS DEL PSAA	NACIONAL	$0	$0
R.F.C.: NOMK9308151V1						

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	CACAO PALMAR	REALIZAR PRUEBAS RAPIDAS DEL PSAA	TERRESTRE	07.00 AM 13/10/2020	19.00 PM 13/10/2020

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 (dia, mes y año)	Hipervínculc 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
16/10/2020			

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

KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE — 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

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° (256A)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	09 DE OCTUBRE DE 2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	LN. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE.
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA UNEME EC DE LA JSN1.
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	13 DE OCTUBRE DE 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	CACAO Y PALMAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$435

SE ACUDIO A REALIZAR SUPERVISION Y SE REALIZO PRUEVA RAPIDA POR PARTE DE EL PROGRAMA DE SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

FIRMA DEL COMISIONADO

Karla G. Novelo M.

L.N. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

L.N. 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/avisos-de-privacidad.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

M.S.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

QUINTANA ROO 2016 - 2022 | MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES | SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS PASAJES: SES/DDG/JS1/CSS/PSAA/0256A/X/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Iberto Gracida Novelo Manrique
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: Cacao y Palmar
LOS DÍAS: 13 de octubre del 2020

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
CACAO

QUINTANA ROO 2016 - 2022 | MÁS Y MEJORES OPORTUNIDADES
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
PALMAR
QRSSA000612

Pedro Armando Domínguez Reyes

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

Dr Valdemar Xool Cook
C. Prof. 7111241
SSA 89490

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA

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