



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/DDG/JS1/CSS/PSAA/0333/XI/2020
Expediente: 2020

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

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 18 DE NOVIEMBRE DE 2020

ASUNTO: COMISIÓN

L.N. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE
RESPONSABLE DE UNEME EC 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 20 de noviembre del presente año, al centro de salud de la localidad de La Libertad con la finalidad de realizar pruebas de antígeno prostático y de dar capacitación correspondiente al Programa de Salud del Adulto y el Anciano. Su traslado será en el vehículo particular Ford fiesta con placas de circulación URC-921-G, con un kilometraje de 192083.

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



[Handwritten Signature]
DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.C.P. MINUTARIO
M.L.D./JDF/faac

Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No.1
Av. Andrés Quintana Roo. No 141 Esquina Héroes de Chapultepec
Col. Centro, C.P. 77000. Tel. 983 83 20042
Chetumal, Quintana Roo, México
www.salud.qroo.gob.mx

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	OCUBRE-DICIEMBRE	CONTRATO	EMQ2049	NUTRICIONISTA	NUTRIÓLOGA	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 RÁPIDAS 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	LA LIBERTAD	REALIZAR PRUEBAS RÁPIDAS DEL PSAA	TERRESTRE	07.00 AM 20/11/2020	19.00 PM 20/11/2020

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 Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y 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
23/11/2020			

EL COMISIONADO: **KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE**
 EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO: **M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO**
 EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1: **DR. FERNANDO GONZALEZ ZUNDEAS**

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasaje 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 cumplir esta obligación, autorizo mi sueldo descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción X 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>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° (333)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	18 DE NOVIEMBRE 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	20 DE NOVIEMBRE DE 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	LA LIBERTAD
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. Noveló M.

L.N. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Signature]

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/aviso-de-privacidad>.



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/D06/151/CSS/PSAA/0333/X/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

María Graciela Naveo Manrique
La Libertad
20 de noviembre del 2020



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

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

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

LOPEZ DURAN

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA

SELLO