

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD.
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Coordinación: SERVICIOS DE SALUD JS1
Departamento: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/0504/VIII/2022
Expediente: 2022

"2022. AÑO DEL NUEVO SISTEMA DE JUSTICIA LABORAL EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO"

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 23 AGOSTO DEL 2022.

ASUNTO: COMISIÓN.

ING. MANUEL FUENTES LEE
AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL DENT DE LA JS1.
PRESENTE

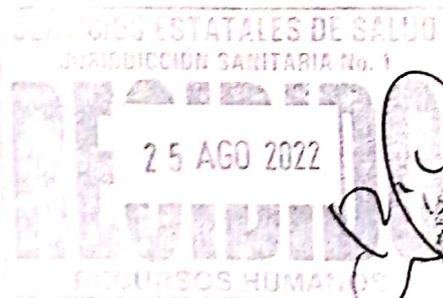
Por medio del presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día 24 de agosto del presente año, al Centro de Salud Rurales de las localidades de Río verde y Melchor Ocampo. Con la finalidad de aplicar pruebas de hemoglobina glucosilada, a pacientes con diagnóstico de diabetes.

Por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% que será cargado al programa de Salud en el Adulto y el Anciano H17130 control y tratamiento de la Obesidad y Riesgo Cardiovascular.

Su traslado será en el vehículo oficial Nissan Versa con placas de circulación UTV-470-G con un kilometraje de 37,717.

Sin otro particular por el momento, reciba un cordial saludo.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1



DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO-

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
MELCHOR OCAMPO

C.C.P. MANUTARIO
MELCHOR OCAMPO

Jurisdicción Sanitaria No.1
Av. Andrés Quintana Roo, Col. Centro, C.P. 77000
01 (983) 129 20 61
cronicosjs1qroo@gmail.com
Chetumal, Quintana Roo, México





SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° (0504)

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
2022	LIO-SEPTIEMB	CONTRATO	EM03024	AUXILAR	AUXILIAR	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				
MANUEL HERNAN	FUENTES	LEE	CAPACITACION SUPERVISION Y ASESORAMIENTO	NACIONAL	0	\$0
R.F.C.: FULM880905MH3						

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	RIO VERDE MELCHOR OCAMPÓ	CAPACITACION SUPERVISION Y ASESORAMIENTO	TERRESTRE	07.00 AM 24/08/2022	19.00 PM 24/08/2022

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 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
31/08/2022			

EL COMISIONADO

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

MANUEL HERNAN FUENTES LEE

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO

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>.



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	23 DE AGOSTO DEL 2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	MANUEL HERNAN FUENTES LEE
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL D.E.N.T.
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	24 DE AGOSTO DEL 2022
LUGAR DE LA COMISIÓN	RIO VERDE, MELCHOR OCAMPO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435

SE ACUDIO A LA UNIDAD PARA REALIZAR PRUEBAS DE HEMOGLOBINA GLUCOSILADA A PACIENTES CON DIABE

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. MANUEL HERNAN FUENTES LEE

LN. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES

DECLARO BAJO PROMESA 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>.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

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

NUM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS PASAJES: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/0504/VIII/2022

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:

MANUEL HERNAN FUENTES LEE
RIO VERDE, MELCHOR OCAMPO
24 DE AGOSTO DEL 2022



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD MELCHOR OCAMPO RIO VERDE QUINTANA ROO

SELO CON NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 CENTRO DE SALUD RURAL RIO VERDE QUINTANA ROO

Enfermera Edita Cruz Alvarez

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

Dr. Miguel Ángel Pérez Duán

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACIÓN MÉDICA

SELO

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.