

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE
SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección : JURISDICCION SANITARIA No.1
Coordinación : DE SERVICIOS A LA SALUD
Área: P.A.S.I.A.
Oficio No: SES/DDG/CSS/JS1/PASIA/1893/IX//2022
Asunto: COMISION

Chetumal, Quintana Roo, a 09 de Septiembre del 2022

“2022, Año del Nuevo Sistema de Justicia Laboral en el Estado de Quintana Roo ”

ENFRA. CLARISSA ACOPA REGALADO
ENCARGADA DE VACUNAION
PRESENTE.-

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarla el día **15 de Septiembre** del presente año, al **C.S.R. SAN ISIDRO LA LAGUNA** para realizar supervisión del Programa de vacunación Universal.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo **PARTICULAR HONDA HRV TOURING** con placas **UUA-613G**. 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. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO

C.C.P. CONTROL DE ASISTENCIA
C.c.p.-Correspondencia.
GAGC/M/LD/C/G/hgac.

Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
PROGRAMA DE LA SALUD
EN LA INFANCIA Y
LA ADOLESCENCIA

Anexo II
Oficio de Comisión No. 1893

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
2022	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					
CLARISSA			SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL	NACIONAL	0	\$ 0.00	
R.F.C.: AORC930510356							

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	PARA SUPERVISAR EL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL.	TERRESTRE	Salida	Regreso
								(hora/día/mes/año)	(hora/día/mes/año)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	SAN ISIDRO LA LAGUNA			07:00 A.M. 15/09/2022	07:00 P.M. 15/09/2022

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	
		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, 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
16/09/2022			

EL COMISIONADO

ENFR. CLARISSA ACOPA REGALADO

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL

Nº 1
M. en A.D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION
SANITARIA No. 1

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>.

Anexo III
Oficio No: 1893

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	09/09/2022

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	ENFR. CLARISSA ACOPA REGALADO
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISION	15 DE SEPTIEMBRE DEL 2022
LUGAR DE LA COMISION	SAN ISIDRO LA LAGUNA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00

SE REALIZA SUPERVISION AL CENTRO DE SALUD POR EL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL, SIN NINGUN CONTRATIEMPO.

FIRMA DEL COMISIONADO

ENFR. CLARISSA ACOPA REGALADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. CARLOS
ADRIAN VAZQUEZ
GARCIA

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 (SES) 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>.

**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/DDG/CSS/JS1/PASIA/1893/IX/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. CLARISSA ACOPA REGALADO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SAN ISIDRO LA LAGUNA

LOS DÍAS: 15 DE SEPTIEMBRE DEL 2022


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD FISCAL
LA LAGUNA
QUINTANA ROO


Dra. Mónica Ivón Cruz Canseco
MÉDICO CIRUJANO
CÉD. PROF. 2277326
Universidad Autónoma Benito
Juárez de Oaxaca.

NOMBRE Y FIRMA SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE


DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

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>.



PARA SUPERVISAR EL PROGRAMA DE VACUNACION UNIVERSAL

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeadada por el sujeto obligado

Ejercicio

2022

Periodo que se reporta

septiembre

Tipo de viaje

Local

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

SAN ISIDRO DE LA LAGUNA

Motivo del encargo o comisión

Se supervisa el programa de Vacunacion universal y se realiza aplicacion de biologico a la poblacion

Fecha de salida

2022-09-15

Fecha de regreso

2022-09-15

Datos de la partida

Gasto total en pasaje (aéreo + terrestre)

0.00

Hospedaje

0.00

Viáticos comprobados

435.00

Viáticos sin comprobar

0.00

Importe ejercido por partida

435.00

Recurso económico

Mixto

Costo recurso estatal

0.00

Costo recurso federal

0.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2022-09-16

Reportes

Actividades realizadas

SE REALIZA SUPERVISION DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL CON ÉXITO

Resultados obtenidos

LA MEJORA CONTINUA DEL PROGRAMA DE VACUNACIÓN

Contribuciones

AUMENTO DE COBERTURAS DE VACUNACIÓN MEDIANTE LA APLICACIÓN DE BIOLÓGICO A LA POBLACIÓN

Conclusiones

SE CONCLUYE LA COMISIÓN CON ÉXITO

Datos de la información

Periodo de actualización

julio - septiembre

Fecha de actualización de la información

2022-09-25

Fecha de validación de la información

2022-09-25

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

435.00



Ent. Acepa Regalado Clanssa

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.