

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/0785/1/2022
Expediente: 2022

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

CHETUMAL, QUINTANA ROO, A 25 DE OCTUBRE 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 **26 de octubre** del presente año, al **Centro de Salud Rural de David Gustavo y Reforma**. Con la finalidad de supervisar protocolos y procesos de atención a pacientes que viven con una enfermedad crónica, en donde llevara a cabo las siguientes acciones.

- Supervisión de expedientes y tarjeteros para la identificación de referencia oportuna a pacientes no controlados en los últimos 6 meses.
- Supervisión del abasto de medicamentos e insumos.
- Brindar capacitación y asesoramiento al personal.

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 marca Nissan Frontier, con las placas de circulación TA-3299-J con un kilometraje de 116,106.

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

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

DR. GERMAN ANTONIO GALVAN GASTRO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA



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

Jurisdicción Sanitaria No.1
Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro, C.P. 77000.
01 (981) 129 20 61
cronicojs1qroo@gmail.com
Chetumal, Quintana Roo, Mexico



SSA
SECRETARÍA DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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	TUBRE-DICIEM	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 HERNÁN	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	DAVID GUSTAVO REFORMA	CAPACITACION SUPERVISION Y ASESORAMIENTO	TERRESTRE	07.00 AM 26/10/2022	19.00 PM 26/10/2022

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
01/11/2022			

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/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	25 DE OCTUBRE 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	26 DE OCTUBRE DEL 2022
LUGAR DE LA COMISIÓN	DAVID GUSTAVO Y REFORMA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
SE ACUDIO A LA UNIDAD PARA SUPERVISAR LOS PROTOCOLOS Y PROCESOS DE ATENCION A PACIENTES QUE	

FIRMA DEL COMISIONADO
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. MANUEL HERNAN FUENTES LEE

LN. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES

DECLARO BAJO PRÓTESTA 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
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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/0785/X/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

DAVID GUSTAVO Y REFORMA

26 DE OCTUBRE DEL 2022



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



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
DAVID GUSTAVO Y REFORMA
QUINTANA ROO

Manuel Hernan Fuentes Lee
SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

Dra Tracy *Gabriel Jimenez Sotera*

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 ANGEL LÓPEZ DURAN

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA
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 60 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