



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
TRANSFORMAR

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección: JURISDICCION SANITARIA No.1
Coordinación: DE SERVICIOS A LA SALUD
Area: P.A.S.I.A.
Oficio No: SES/DDG/JS1/CSS/PASIA/0282/II/2023
Asunto: COMISION

"2023, AÑO DE LA PAZ Y SEGURIDAD"

Chetumal, Quintana Roo, a 23 de Febrero del 2023

DR. CARLOS ADRIAN VAZQUEZ GARCIA
RESPONSABLE DEL DEPTO DE PASIA
DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1
PRESENTE.-

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo el día **24 de Febrero** del año en curso, al **C.S.R. SAN ISIDRO LA LAGUNA**, para realizar supervisión en el área de medicina preventiva.

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.P. CONTROL DE ASISTENCIA
C.p.-Correspondencia
GAGC/MALD/CAV/hgec.

Av. Andrés B. Roo No. 141 Esq. Héroes de Chapultepec
Col Centro CP 77000 Tel 9838320097
Chetumal, Quintana Roo, México.
www.salud.qroo.gob.mx



SSA
SECRETARÍA DE SALUD
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	2023	ENERO-MARZO		Tipo de Plazo		Clave o nivel del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción		
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)	Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe total de acompañantes ejercido por el	R.F.C.: VAGC860216172		
									GARCIA	VAZQUEZ
		BASE CONFIANZA		CF41040	RESP. DEL DEPTO. DE PASIA	RESP. DEL DEPTO. DE PASIA	0	\$ 0.00		

Lugar de adscripción del comisionado	País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Período del encargo o comisión	Salida (hora/día/mes)	Regreso (hora/día/mes)
MÉXICO	Q. ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q. ROO	SAN ISIDRO LA LAGUNA	PARA SUPERVISAR EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL	TERRESTRE		24/02/2023	07:00 AM	24/02/2023 07:00PM

Días: 1/2		Cuota: 435		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		Viáticos en el país	
37501		Viáticos en el país		\$ 0		\$ 435		\$ 0		Pasajes aéreos nacionales	
37101		Pasajes aéreos nacionales								Pasajes terrestres nacionales	
37201		Pasajes terrestres nacionales								Pasajes marítimos, lacustres y fluviales	
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales								Impuestos y derechos	
39201		Impuestos y derechos								Total comisión:	
										\$ 0	

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado		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	
(28/02/2023)		https://qroo.gob.mx/comisiones/bienestar-para-supervisar-el-programa-de-vacunacion-universal-88				https://187.216.252.2/index.php/s/DhwvUueYYSMG07	

DR. CARLOS ADRIAN VAZQUEZ GARCIA

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) realizan 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>.

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) realizan 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/seso/avisos-de-privacidad>.

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
DR. MIGUEL
ANGEL DURAN
LOPEZ

FIRMA DEL COMISIONADO
DR. CARLOS ADRIAN VAZQUEZ GARCIA

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

NOMBRE DEL COMISIONADO	CARLOS ADRIAN VAZQUEZ GARCIA
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE PASAJE JSN 1º
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISION	24 DE FEBRERO DEL 2023
LUGAR DE LA COMISION	SAN ISIDRO LA LAGUNA
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	\$435.00

DATOS GENERALES

INFORME DE LA COMISION

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA No. 1

FECHA DE ELABORACION

23/02/2023

Anexo III
Oficio No.: (0282)

SECRETARIA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
SESA



SECRETARIA DE SALUD
SALUD



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) realizan 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACION
SELO MEDICINA

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
SELO SAN ISIDRO LA LAGUNA
QUINTANA ROO

Monica Ivan Cruz Obispo

24 de febrero de 2023

NOMBRE Y FIRMA

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA

ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION.

HAGO CONSTAR QUE EL C. CARLOS ADRIAN VAZQUEZ GARCIA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: SAN ISIDRO LA LAGUNA

LOS DIAS:

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS

Y PASAJES: SES/DDG/JS1/CSS/PASIA/0282/II/2023

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES

EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCION.

Anexo IV



PARA SUPERVISAR EL PROGRAMA DE VACUNACIÓN UNIVERSAL

gob.mx



Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costead por el sujeto obligado

Ejercicio

2023

Periodo que se reporta

febrero

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

Importe total de la comisión

435.00

COMISIONADO

(Nombre y firma)

Carl H. Vazquez

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 VIAJES Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.