



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

Dirección: JURISDICCION SANITARIA NO. 1

COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD

Departamento: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/0147/IV/2023

Expediente: 2023

"2023, AÑO DE LA PAZ Y SEGURIDAD"

Cd. CHETUMAL, OUINTANA ROO A 21 DE ABRIL DEL 2023.

ASUNTO: COMISION

ING. FOR. MANUEL FUENTES LEE AUXILIAR ADMINISTRATIVO DEL D.E.N.T. DE LA J.S. No. 1 PRESENTE

Por medio del presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona Los días 24, 25 y 26 de Abril del presente año, a los Centros de Salud Rurales Álvaro Obregón, La Unión y Sabidos Con la finalidad de supervisar los protocolos y procesos de atención a pacientes que viven con una enfermedad crónica, en donde deberá llevar 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 particular JEEP LIBERTY con placas de circulación UUB-994-H con un kilometraje de 249446

Sin más por el momento, hago propicio el espacio para marle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

E DE LA JURISDICCIÓN SANITARIANO

SERVICIOS ESTALES DE SALUD JURISDICCEM SANITARIA NO. 1

GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO

d≱. MINUTARIO

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

SS.
SECRETA
DE SALUE

SESA SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



Ejercicio

2023







Anexo II Oficio de Comisión N° (0147)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES									
Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del • Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción				
ABRIL-JUNIO	CONTRATÓ	EM03024	AUXILAR	AUXILIAR	JS1 PSAA				

Monthble complete del (la) servidar pasiles (a)			Denominación del Encargo o	Tipo de viaje (Nacional/Int	acompañantes en la	Importe ejercido por el total de
Nombre (s)	apellido	Segundo Apellido	Comisión	ernacional)	comisión del servidor público (a)	acompañantes
MANUEL HERNAN	FUENTES	LEE	CAPACITACION	NACIONAN		60
R.F.C.: FULM880	905MH3		SUPERVISJÓN Y ASESORAMIENTO	NACIONAL	U,*	-\$0

Cargo al Programa: SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Cargo ai Frograma.			SALOD DEL ADDETO I DEL AIVEIAIVO						
Luga	Lugar de Adscripción del Comisionado			lal Facassa a Caminián		Motivo del		Periodo de la Comisión	
			Lugar del Encargo o Comisión		Encargo o	Medio de	Salida	Regreso	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Comisión	Transporte	(hora/día/me s/año)	(hora/día/me s/año)
	/	/	7		ALVARO OBREGON		/ /	07:00am 24/04/2023	19:00pm 24/04/2023
MEXICO	Q.ROO	O CHETUMAL ME	MEXICO Q.RO	Q.ROO	LA UNION	SUPERVISION Y ASESOPAMIENTO	TERRESTRE	07:00am 25/04/2023	19:00 pm 25/04/2023
					SABIDOS			07:00am 26/04/2023	19:00pm 26/04/2023

DIAS: 3 CUO	TA: \$870 Al. 50% Im	porte Ejercido Por el En	cargo o Comisión	
Clave(s) Pr	esupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación	
Clave de Denominación de la Partidas 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	\$0 -	\$1,305	\$0
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos		/	
	Total comisión:	\$0	\$1,305	\$0

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes y año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado /	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento d viátic <u>os y pasajes</u>
28/04/2023	as-con-la-finalidad-de-superyisar-los- protocolos-y-procedimiertos-de- atención-4		https://187.216.252.2/index.ph /s/DhwVJeYYSMG0CAr

ADMINISTRATORA JURISDICCIONAL NO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITABIA Nº 1

MANUEL HERNAN LEE Me comprome lo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con-reintegrar los importes no devengados, dentro de un periodo máyimo de 5 días al término de la comisión, en el evento

litir 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 atàndor 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 N° (0147)

INFORME DE LA COMISIÓN				
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN			
JURISDICCION SANITARIA No 1	21 DE ABRIL DEL 2023			
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	24,25,26 DE ABRIL DEL 2023			
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALVARO OBREGON, LA UNION, SABIDOS			
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,305			
SE ACUDIO A LA UNIDAD PARA SUPERVISAR LOS PROTOCOLOS Y PROCES	OS DE ATENCION A PACIENTES QUE VIVEN CON UNA ENFERMEDAD CRONICA.			
FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DEL LEFE INMEDIATO			

C. MANUEL HERNAN FUENTES LEE

M.S.P DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES

DECLARO DAJO ENCTESTA 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.









Anexo IV

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS PASAJES: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/0147/IV/2023

	DOD EL ELINCIONAR	O RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA	
	POR EL PONCIONAIX	CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN	
		COAL SE DESAMOZEO EL COMPANYO	
HAGO CONSTA	R OUE EL C.	MANUE PAR ELENTES LEE	
LABORÓ EN ES		ALVARO OBR	
LOS DÍAS:	IN CIOBNE DE	24.25 DEL 2023	
LOS DIAS.			
		SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	
		JURISDICCION SANITARIA NO 1 ANDOS MAS	
		CENTRO DE SALUD RURAL	
Mod	Sifre do A	Phat Wales Curen Honghegon Sall	
-	- J. J. W.	SERVICIOS ESTATALE DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA N CENTRO DE SALUD RUR. LA UNIÓN	No. 1
2		SERVICIOS ESTATALES QUINTANA ROO DE SALUD	
_		GUNHANA 800	
-		SELLO CON NOMBRE Y FIRMA	
	κ =		

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

ASEDUOA

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 período máximo de 5 días al termino 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