



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
UNIDOS POR TRANSFORMAR

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área: COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
Departamento: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/0103/II/2023
Expediente: 2023

"2023, AÑO DE LA PAZ Y SEGURIDAD"

Cd. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 22 FEBRERO DEL 2023.

ASUNTO: COMISION

LN. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE
RESPONSABLE DE LA UNEME EC DE LA J.S. No. 1
P R E S E N T E.

Por medio del presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona los días 23 y 24 de Febrero del presente año, a los Centros de Salud de la localidades Melchor Ocampo y Otilio Montaño, 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 NISSAN FRONTIER con placas de circulación TA-3299-J. Con kilometraje de 119854.

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

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.C.P. MINUTARIO
MALD/D/DF/MAMG

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.groo.gob.mx



SSA
SECRETARÍA
DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SSA
SECRETARÍA
DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión N° (0103)

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
2023	ENERO-MARZO	CONTRATO	EM02049	NUTRICIONISTA	NUTRILOGA	JS1 DENT

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				
KARLA GRACIELA	NOVELO	MANRIQUE	SUPERVISIÓN DEL D.E.N.T.	NACIONAL	\$0	\$0
R.F.C.: NOMK9308151V1						

Cargo al Programa:

SALUD DEL ADULTO Y DEL ANCIANO

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar 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	MELCHOR OCAMPO	TERRESTRE	07.00 AM 23/02/2023	19.00 PM 23/02/2023
					OTILIO MONTAÑO		07.00 AM 24/02/2023	19.00 PM 24/02/2023

Días: 2 Cuota: \$ 870		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	\$0	\$870	\$0
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$0	\$870	\$0

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión			
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
27/02/2023	https://gao.gob.mx/comisionesabiertas-supervisar-los-protocolos-y-procesos-de-atencion-pacientes-que-viven-con-una-27		https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSM60CAr

EL COMISIONADO

ADMINISTRADORA DE LA JS N° 1

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

Karla G. Novelo M.
KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

DR. GERMAN ANTONIO CALVÁN 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://gao.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SSA
SECRETARÍA
DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

Anexo III
Oficio N° (0103)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	22 DE FEBRERO DEL 2023
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	LN. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA UNEME EC DE LA JSN1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	23 Y 24 DE FEBRERO DEL 2023
LUGAR DE LA COMISIÓN	MELCHOR OCAMPO Y OTILIO MONTAÑO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870
SE ACUDIO A REALIZAR SUPERVISION A LA UNIDAD DE SALUD PARA PODER ASESORAR Y CAPACITAR AL PERSONAL DE EL CENTRO DE SALUD	

FIRMA DEL COMISIONADO

Karla G. Novelo M.

L.N. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Signature]

L.N. DIANA ANGELICA ORTEGA FUENTES

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 (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>

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 Y
VIÁTICOS Y PASAJES: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/0103/II/2023

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:

KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE

MELCHOR OCAMPO Y OTILIO MONTAÑO

23 Y 24 DE FEBRERO DEL 2023


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
OTILIO MONTAÑO
QUINTANA ROO
MPSS Melena Nathaly y del Pineda


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


Dr. Melena Nathaly y del Pineda

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

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 LOPEZ DURAN

NOMBRE Y FIRMA


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA

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 2 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/ses/aviso-de-privacidad>.