SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
Área: COORDINACION DE SERVICIOS DE SALUD
Departamento: ENFERMEDADES NO TRANSMISIBLES
No. de Oficio: SES1/DDG/JS1/CSS/DENT/0706/X/2022
Expediente: 2022

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

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 17 OCTUBRE DEL 2022.

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 el día 18 de Octubre del presente año, al Centro de Salud de la localidad de Nuevo Jerusalén, 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 Oficial NISSAN VERSA con placas de circulación UTV-470-G.

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

A T E N T A M E N T E
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
JEFATURA

DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
CENTRO DE SALUD
NUEVO JERUSALÉN
QUINTANA ROO

C.C.P. MINUTARIO
MALD/DAOF/MAMG

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO UNIDOS PARA TRANSFORMAR

Anexo II

Oficio de Comisión N° (0706)

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	CONTRATO	EM02049	NUTRICIONISTA	NUTRIOLOGA	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	SUPERVISION 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			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	NUEVO JERUSALÉN	SUPERVISION DEL D.E.N.T	TERRESTRE	07.00 AM 18/10/2022	19.00 PM 18/10/2022

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

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, 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
21/10/2022			

EL COMISIONADO

Karla G. Novelo M.

KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE

ADMINISTRADORA DE LA JS N° 1

M. EN A. D. VANESSA ALCALA ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 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

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

Anexo III
Oficio N° (0706)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No 1	17 DE OCTUBRE DEL 2022

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	18 DE OCTUBRE DEL 2022
LUGAR DE LA COMISIÓN	NUEVO JERUSALEN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	$435

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	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
Karla G. Novelo M.	
L.N. KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE	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/avisos-de-privacidad.

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

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:SES1/DDG/JS1/CSS/DENT/0706/X/2022

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.	KARLA GRACIELA NOVELO MANRIQUE
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:	NUEVO JERUSALEN
LOS DÍAS:	18 DE OCTUBRE DEL 2022

Dr. Emmanuel Isidoro Jiménez
Médico Cirujano
Universidad Anáhuac - Mayab
Céd. Prof. 8879644

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
NUEVO JERUSALEN
QUINTANA ROO

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN MÉDICA

DR. MIGUEL ANGEL LOPEZ DURAN

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.