



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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/0204/III/2024
Expediente: 2024

2024, Año del 50 Aniversario del Estado Libre y Soberano de Quintana Roo

ASUNTO: COMISION

Cd. Chetumal, Quintana Roo 15 de marzo del 2024.

C.D. NIDIA GUADALUPE BARRERA LEON.
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL DE LA JS1.
PRESENTE.

Por medio del presente, me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el día 26 de marzo del presente año, al Centro de Salud Rural de la localidad de Limones. 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 bucal.

Su traslado será en el vehículo oficial Nissan NP 300 con placas de circulación TA-8022-M, con kilometraje 193,649.

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1

[Handwritten signature of Dr. Lino Alonzo Guzman Dominguez]

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

C.C.P. MINUTARIO
IRG/DDG/JS1/HFL



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1



SERVICIOS ESTATALES

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1
Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esq. Chapultepec Col. Centro. C.P.77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.

QUINTANA ROO



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio de Comisión N° (204)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Table with 7 columns: Ejercicio, Trimestre, Tipo de Plaza, Clave o Nivel de Puesto, Denominación del Puesto, Denominación del Cargo, Área de Adscripción

Table with 6 columns: Nombre completo del (la) servidor público (a), Denominación del Encargo o Comisión, Tipo de viaje, Número de personas acompañantes, Importe ejercido por el total de acompañantes

Cargo al Programa:

SAIUD BUCAL

Table with 10 columns: Lugar de Adscripción del Comisionado, Lugar del Encargo o Comisión, Motivo del Encargo o Comisión, Medio de Transporte, Periodo de la Comisión

Días: 1 Cuota: \$ 870 al 50 %

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Table with 5 columns: Clave(s) Presupuestal (es), Anticipo, Liquidación, Importe de gastos no erogados

Table with 4 columns: Fecha de entrega del informe de la comisión, Hipervínculo al informe de la comisión, Hipervínculo a los comprobantes, Hipervínculo a los lineamientos

EL COMISIONADO

C.D. NIDIA GUADALUPE BARRERA LEÓN

ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL N° 1

LIC. MARTHA BERONIA COCOM CERVANTES

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

DR. LINO ALONZO GUZMAN DOMINGUEZ

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente...



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III
Oficio N° (204)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE		FECHA DE ELABORACIÓN	
JURISDICCION SANITARIA No 1		15 DE MARZO DEL 2024	
DATOS GENERALES			
NOMBRE DEL COMISIONADO	NIDIA GUADALUPE BARRERA LEÓN		
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No 1		
PERIODO DE LA COMISIÓN	26 DE MARZO DEL 2024		
LUGAR DE LA COMISIÓN	LIMONES		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435		
SUPERVISAR PROTOCOLOS Y PROCESOS DE ATENCIÓN A PACIENTES QUE VIVEN CON UNA ENFERMEDAD CRONICA.			

FIRMA DEL COMISIONADO

C.D. NIDIA GUADALUPE BARRERA LEÓN

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP 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 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 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>.



SECRETARÍA DE SALUD

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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 VIATICOS PASAJES: SES/DDG/JS1/CSS/DENT/0204/III/2024

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:

NIDIA GUADALUPE BARRERA LEÓN LIMONES 26 DE MARZO DE 2024



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

[Handwritten signature]

ENF. Ezequiel Che Koyoc

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. IVAN ROJAS GOMEZ NOMBRE Y FIRMA



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

UNIONES

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR PROTOCOLOS Y PROCESOS DE

Fecha de salida

2024-03-28



QUINTANA ROO
UNIDOS PARA TRANSFORMAR

EN UNA ENFERMEDAD CRÓNICA

ACUDIR A LA UNIDAD DE SALUD LIMONES CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR PROTOCOLOS Y PROCESOS DE ATENCIÓN A PACIENTES QUE VIVEN CON UNA ENFERMEDAD CRÓNICA

Importe total no erogado

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión sin gasto para el sujeto obligado

Ejercicio

2024

Periodo que se reporta

marzo

Tipo de viaje

Nacional

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

COMISIONADO
(Nombre y firma)

LIMONES

Motivo del encargo o comisión

SUPERVISAR PROTOCOLOS Y PROCESOS DE ATENCIÓN A PACIENTES QUE VIVEN UNA ENFERMEDAD CRONICA

Fecha de salida

2024-03-26

Fecha de regreso

2024-03-26

Datos de la partida

Importe ejercido por partida de viáticos

435.00

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

435.00

Importe total no erogado

0.00

Fecha de entrega del informe

2024-03-27

Reportes

Actividades realizadas

REALIZAR SUPERVISIÓN DE EXPEDIENTES Y TARJETEROS PARA LA IDENTIFICACIÓN DE REFERENCIA OPORTUNA A PACIENTES NO CONTROLADOS EN LOS ÚLTIMOS 6 MESES. BRINDAR CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO AL PERSONAL

Resultados obtenidos

DETECCIÓN DE PACIENTES QUE DEBEN TENER REFERENCIA AL ÁREA DE SALUD BUCAL, PERSONAL CAPACITADO

Contribuciones

MEJORAR LA SALUD BUCAL DE PERSONAS QUE VIVEN CON ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA

Conclusiones

ES IMPORTANTE REALIZAR SUPERVISIONES CONTINUAS PARA QUE CADA VEZ MAS PACIENTES QUE VIVEN CON ALGUNA ENFERMEDAD CRÓNICA MEJOREN LA CALIDAD DE SU SALUD BUCAL ESTO MEDIANTE LA REFERENCIA DE LOS MISMOS AL ÁREA DE SALUD BUCAL.

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de actualización de la información

2024-03-27

Fecha de validación de la información

2024-03-27

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

RECURSOS FINANCIEROS

Nombre completo

NIDIA GUADALUPE BARRERA LEÓN

Cargo

RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE SALUD BUCAL

COMISIONADO

(Nombre y firma)


Nidia Guadalupe Barrera León

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