



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1.
Área: Equipo Zonal de Supervisión JS1.
No. Oficio: SES/DDG/JS1/EZS/0077/VI/2018

Chetumal, Quintana Roo 01 de Junio de 2018.

"2018, año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: Comisión

DRA. TOLEDO ESTUDILLO VIANCA GUADALUPE
SUPERVISORA DE EQUIPO ZONAL DE LA
JURISDICCION SANITARIA N° 1
PRESENTE

Por medio del presente, me permito informarle que se le comisiona del 05 al 08 de Junio del presente año a la Comunidades de Ávila Camacho, Los Divorciados y San Isidro La Laguna para supervisar las unidades de primer nivel próximas reacreditar, con vehículo oficial: **Volkswagen Jetta** Número de placas: **USL-463-E**, de acuerdo al siguiente calendario:

05/06/2018	06/06/2018	07/06/2018
C.S.R. AVILA CAMACHO	C.S.R. LOS DIVORCIADOS	C.S.R. SAN ISIDRO LA LAGUNA

Por lo que se le autorizan 3 días de gastos de camino con cargo al proyecto equipos zonales de supervisión. Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 JURISDICCION SANITARIA No. 1

ATENTAMENTE
"SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION"
LA JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA No. 1

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

C.c.p.- Lic. Nidia Vizcaíno González.- Responsable de Recursos Humanos de la JS1
 c.c.p.- Minutario/Expediente.
 ZMS/RRH/VGTE

Servicios Estatales de Salud
 Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
 Chetumal, Quintana Roo, México.
 Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65058
 unidaddeanálisis.dss@gmail.com

Anexo II

Oficio de Comisión No. 77

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	ABRIL-JUNIO	CONTRATO	EM01006	MEDICO RESPONSABLE EQUIPO ZONAL	MEDICO RESPONSABLE EQUIPO ZONAL	EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
VIANCA GUADALUPE	TOLEDO	ESTUDILLO	SUPERVISAR LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL PROXIMAS A REACREDITAR	NACIONAL	0	\$0 00
R F C TOEV900921NR3						

Cargo al Programa: PROYECTO EQUIPOS ZONALES DE SUPERVISION

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión		
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad		Motivo del encargo o comisión	Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	AVILA CAMACHO, LOS DIVORCIADOS Y SAN ISIDRO LA LAGUNA	SUPERVISAR LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL PROXIMAS A REACREDITAR	TERRESTRE	08 00 A M 05/06/2018	08 00 A M 08/06/2018

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
37501	Viáticos en el país	\$200 00	\$600 00
37101	Pasajes aéreos nacionales		
37201	Pasajes terrestres nacionales		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		
39201	Impuestos y derechos		
Total comisión		\$200 00	\$600 00

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, 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
13-JUNIO-2018			

EL COMISIONADO
DRA TOLEDO ESTUDILLO
VIANCA GUADALUPE

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
LIC JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFA DE JURISDICCION SANITARIA NO
DRA ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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 III
Oficio No.: 77

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA NO.1

FECHA DE ELABORACIÓN

01/JUNIO/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

TOLEDO ESTUDILLO VIANCA GUADALUPE

CARGO DEL COMISIONADO

MEDICO RESPONSABLE DE EQUIPO ZONAL

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

EQUIPO ZONAL DE SUPERVISION

PERIODO DE LA COMISIÓN

05/06/2018 AL 08/06/2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

AVILA CAMACHO, LOS DIVORCIADOS Y SAN
ISIDRO LA LAGUNA

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$600.00

SUPERVISAR LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL PROXIMAS A

REACREDITAR

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. TOLEDO ESTUDILLO VIANCA
GUADALUPE

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. RICARDO
PIMENTEL
HERNANDEZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS ASI 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 VIATICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PUBLICA 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

Y PASAJES: SES/DDG/JS1/EZS/0077/VI/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

VIANCA GUADALUPE TOLEDO ESTUDILLO



LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

AVILA CAMACHO, LOS DIVORCIADOS Y SAN ISIDRO LA
LAGUNA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
DIVORCIADOS
QUINTANA ROO

LOS DÍAS: DEL 05 DE JUNIO AL 08 DE JUNIO DE 2018

Med. Paula López Garnica
Ced. 2679560
UNAM

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

Mmm el Centro Centro Centro

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL FERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
COORDINACIÓN
MÉDICA

Fco. Flor...

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
LAGUNA
QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
AVILA CAMACHO
QUINTANA ROO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado 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 caso 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

14 de...