



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/0074/IV/2018

Chetumal, Quintana Roo 25 de MAYO de 2018.

"2018, año por una Educación Inclusiva"

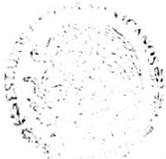
**ASUNTO:** Comisión

**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 día 1° al 2 de Junio del presente año a la Comunidad de Altos de Sevilla 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:

01/06/2018  
CENTRO DE SALUD RURAL ALTOS  
DE SEVILLA

Por lo que se le autorizan un día 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  
DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN

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

**M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL**

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



Anexo II

Oficio de Comisión No. (74)

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
Nombres	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			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	ALTOS DE SEVILLA	SUPERVISAR LAS UNIDADES DE PRIMER NIVEL PROXIMAS A REACREDITAR	TERRESTRE	08 00 A M 01/06/2018	08 00 A M 02/06/2018

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	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$200 00	\$200 00	\$200 00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión		\$200 00	\$200 00	\$200 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
07/06/2018			

EL COMISIONADO  
DRA. TOLEDO ESTUDILLO  
VIANCA GUADALUPE

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFA DE JURISDICCION SANITARIA NO 1

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.: 74

**INFORME DE LA COMISIÓN**

<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1	25/MAYO/2018

<b>DATOS GENERALES</b>	
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	01/06/2018 AL 02/06/2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALTOS DE SEVILLA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200.00

**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 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  
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/EZS/0074/V/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL VIANCA GUADALUPE TOLEDO ESTUDILLO  
C.

LABORO EN ESTA CIUDAD ALTOS DE SEVILLA  
DE:

LOS DÍAS: DEL 1 DE JUNIO AL 2 DE JUNIO DE 2018



LEE SERGIO DUA, PADILLA  
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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
DINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
CHETUMAL, QUINTANA ROO

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/aviso-de-privacidad>.