



**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN  
QUINTANA ROO  
**Dirección de:** JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1  
**Área:** PROSPERA  
**No. de Oficio:** SES/DDG/JS1/PROSPERA/0547/VI/2018  
**Expediente:** 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 25 DE JUNIO DEL 2018.

*“2018, Año por una Educación Inclusiva”.*

**ASUNTO: COMISIÓN.**

**PSIC. DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO  
RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL J.S. No. 1  
PRESENTE.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla los días **26, 27 y 28 de junio** del presente año a las comunidades de **Huatusco, Río Escondido y Nachicom** con la finalidad de supervisar y capacitar en la Estrategia de Desarrollo Infantil. En el vehículo tipo CHEVROLET marca CHEVY con placas USL-458-E y con Kilometraje 179735.

Por lo cual se le autoriza **una cuota de viáticos sin pernocta al 50% por día comisionado**, que será cargado al **Programa PROSPERA**.

Sin otro particular por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



**ATENTAMENTE**

**JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1**

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

**MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.**

C.c.p. Lf. Nadia Vizcaíno González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.  
C.c.p. Militar  
ZMS/ RPH /EMM/ cmoch

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
Av. Andrés Quintana Roo 141, Col. Centro.  
C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo. México  
Tel.: (983) 83 20097; 8320042 Ext. 122



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/LSI/PROSPERA/0547/VI/2018

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

HAY QUE CONSTAR QUE EL C.

Diana Esperanza Medina Carro

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

Huatusco, Río Escondido y Nachicocom.

LOS DÍAS:

26, 27 y 28 de Junio del 2018

QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2016-2022  
MÁS Y MEJORES  
OPORTUNIDADES  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
RÍO ESCONDIDO  
QRSSA002375  
PROSPERA  
PROGRAMA  
DE INCLUSIÓN SOCIAL

QUINTANA ROO  
GOBIERNO DEL ESTADO  
2016-2022  
MÁS Y MEJORES  
OPORTUNIDADES  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD  
RURAL  
HUATUSCO  
QRSSA000875  
PROSPERA  
PROGRAMA  
DE INCLUSIÓN SOCIAL

H. Ayuntamiento 2016-2022  
OTHÓN P. BLANCO  
Por un Municipio Digno  
SUBDELEGACIÓN  
NACHICOCOM  
ADELINA TORRES GARCÍA

SELLO

Dr. Edoardo Ruiz Burgos

Dr. Jennifer C. Rojas Alicia

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 Hernández  
Médico Cirujano U.N.A.M.

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN  
MÉDICA  
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://aroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**Anexo II**  
**Oficio de Comisión N° ( 0547 )**

**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
2018	Abril-Junio	Contrato	EM02015	PSICOLOGO	PSICOLOGO	PROSPERA

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				
DIANA ESPERANZA	MEDINA	CORRO	supervision EDI	Nacional	0	0
R.F.C.: MECD950408Q99						

**Cargo al Programa:** Prospera

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	HUATUSCO	supervision del programa PROSPERA	Terrestre	7.00 a.m. 26/06/2018	7.00 p.m. 26/06/2018
					RIO ESCONDIDO			7.00 a.m. 27/06/2018	7.00 p.m. 27/06/2018
					NACHICOCOM			7.00 a.m. 28/06/2018	7.00 p.m. 28/06/2018

**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	\$600	\$600
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		<b>\$200</b>	<b>\$600</b>	<b>\$600</b>

**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
05/07/2018			

EL COMISIONADO

DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA 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>.



<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA N° 1	25/06/2018
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	26 , 27 Y 28 DE JUNIO DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	HUATUSCO, RIO ESCONDIDO, NACHICOCOM
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$600
<p>SE ACUDE A LA UNIDAD DE SALUD CON EL FIN DE SUPERVISAR LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL EN LA CUAL SE REVISAN EXPEDIENTES CLINICOS DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. SE ASESORA AL PERSONAL DE SALUD PARA LA CORRECTA APLICACIÓN DE LA PRUEBA.</p>	

**FIRMA DEL COMISIONADO**

**DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO**

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

**BIOL. ERIKA MORALES MENDOZA**

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>.