

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCION SANITARIA No. 1  
Área: CANCER DE LA MUJER  
No. de Oficio SES/DDG/JS1/SR/682/V/2018  
Expediente: 2018

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

Chetumal, Quintana Roo a 28 de Mayo del 2018.

**ASUNTO: COMISIÓN.**

**L.E.MARIA ISABEL CASTRO MAGAÑA.  
APOYO AL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER  
PRESENTE**

Sea esta una oportunidad para enviarle un cordial saludo y al mismo tiempo hacer de su conocimiento que se le ha comisionado para acudir los días 1 al 2 de Junio del presente año a la comunidad de Altos de Sevilla Municipio de Bacalar, esto con la finalidad de apoyar en la jornada de detección oportuna de cáncer de la mujer.

Por lo que se le autoriza 1 día de viático con cargo al programa de Cáncer de la Mujer.

Cabe hacer mención que se trasladará en vehículo oficial marca NISSAN NP300 con placas de circulación SZ-466-G.

Sin otro particular, agradezco de antemano la atención que sirva dar a la presente.

**ATENTAMENTE  
“SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION”  
EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA No.1**

**DRA. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL**

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

c.c.p. Expediente/ Minutario  
ZMS/RPH/GCM/micm

Jurisdicción Sanitaria No. 1  
Av. Andrés Quintana Roo Esq. Chapultepec No. 141  
Col. Centro, C.P. 77000.  
01 (983) 83 20097, Ext. 119.  
Chetumal, Quintana Roo, Mexico  
www.salud.qroo.gob.mx

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

**Anexo II**  
**Oficio de Comisión N° ( 682 )**

**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	BM02035	ENFERMERA	ENFERMERA	CANCER DE LA MUJER

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				
MARÍA ISABEL	CASTRO	MAGAÑA	TOMA DE MUESTRAS	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.:CAMI730104						

**Cargo al Programa:**

CANCER DE LA MUJER

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	ALTOS DE SEVILLA	TOMA DE MUESTRAS	TERRESTRE	08:00 AM 01/06/18	08:00 AM 02/06/18

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

**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
05/06/2018			

EL COMISIONADO

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

L.E. MARIA ISABEL CASTRO MAGAÑA

TIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. 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/sees/aviso-de-privacidad>.



<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA No.1	28/05/2018
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MARIA ISABEL CASTRO MAGAÑA
CARGO DEL COMISIONADO	APOYO AL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	01/06/18 AL 02/06/18
LUGAR DE LA COMISIÓN	ALTOS DE SEVILLA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200.00
PARTICIPAR EN LA JORNADA DE DETECCIÓN OPORTUNA DE CANCER DE LA MUJER CON CARGO AL PROGRAMA DE CANCER DE LA MUJER	

**FIRMA DEL COMISIONADO**

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

*[Handwritten signature]*  
Maria Isabel Castro Magaña.

*[Handwritten signature]*

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>.



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/JSI/SR/682/V/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

María Isabel Castro Magaña

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:

Altos de Sevilla, municipio de Bacalar

LOS DÍAS: 01/08/18 al 02/08/18



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

[Signature]  
NOMBRE Y FIRMA

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



[Signature]  
Dr. Ricardo Pimentel Hernández  
Médico Cirujano U.N.A.M.  
Ctd. Prof. 2035415 - Dr. Grat. Est. 153023

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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.