

**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/FAM/0365/VI/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. DRA. BEBA ZAZIL-HA PECH MORENO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: 18 DE MARZO, EL GALITO, SINAI, TIERRAS NEGRAS, CEDRALITO, PARAISO, JESUS MARTINEZ ROSS

LOS DÍAS: 18/06/2018 AL 25/06/2018

186648  
CONFIRMA  
APEC  
JESUS MARTINEZ ROSS  
DIECIOCHO DE MARZO  
BACALAR Q ROO

196648  
CONFIRMA  
APEC  
TSABE  
SINAI  
EL GALITO  
BACALAR, Q ROO

206648  
H. AYUNTAMIENTO DE  
Apolo  
Cacaho  
Bacalar  
Contador  
SUBDELEGACIÓN  
AZARO CÁRDENAS  
(SINAI)  
2016 2018

216648  
COMISARIADO EJIDAL  
TIERRAS NEGRAS  
BACALAR  
QRO DE Q. ROO MEXICO

226648  
COMISARIADO EJIDAL  
Humberto  
Roa  
EL CEDRALITO  
MUNICIPIO DE BACALAR

236648  
DRA. BEBA ZAZIL-HA PECH MORENO  
NOMBRE Y FIRMA  
PARAISO  
BACALAR Q ROO  
Ely Lopez Estrella

246648  
JESUS MARTINEZ ROSS  
Bacalar Ross  
SELO

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  
COORDINACIÓN  
MÉDICA  
SELO

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 31 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://gpoq.gob.mx/esa/avisos-de-privacidad>.

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
DIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1  
ÁREA: SERVICIOS DE SALUD  
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/0365/VI/2018  
EXPEDIENTE: 2018

**"2018, Año por una Educación Inclusiva"**

**Asunto: Comisión**

Chetumal Quintana Roo. A 12 de junio del 2018

**DRA. BEBA ZAZIL-HÁ PECH MORENO**  
**MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL VENADO**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio, me permito informarle a usted que ha sido comisionado los días: **del 18 al 25 de junio del año en curso, a las comunidades de: 18 De Marzo, El Gallito, Sinai, Tierras Negras, Cedralito, Paraíso, Jesus Martinez Ross, Municipio de Bacalar del Estado de Quintana Roo**, con la finalidad de brindar los servicios de medicina general y promoción a la salud en la Unidad Médica Móvil "Venado" con placas de circulación SZ-4783-G; por lo que se autorizan **siete** días de viáticos, con cargo al programa de Caravanas de la Salud

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN**  
**EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**



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



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

C.c.p. Responsable de las tarjetas de Asistencia de la J.S. N° 1  
C.c.p. Exp/Min

ZMS/RPH/AC

Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000  
[correo@gmail.com](mailto:correo@gmail.com)

Anexo II

Oficio de Comisión No. (0365)

**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      | S200 611 12301 M34012 09<br>015 2 3 01 7606 | MEDICO GENERAL          | MEDICO GENERAL         | FAM                 |

| 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 |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| BEBA ZAZIL-HA                                   | PECH            | MORENO           | BRINDAR ATENCION MEDICA             | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$00.0                                        |
| R.F.C: PEMB910503QW8                            |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa: Fortalecimiento a la Atención Médica (FAM)

| 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 | 18 DE MARZO, EL GALLITO, SINI, TIERRAS NEGRAS, CEDRALITO, PARAISO, JESUS MARTINEZ ROSS | BRINDAR ATENCION MEDICA       | TERRESTRE           | 6:30 AM<br>18/06/2018          | 6:30 AM<br>25/06/2018      |

| 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                                           |  | \$ 1400.00                                         |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                    |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                    |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                    |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                    |
| Total comisión:                            |                                          | \$ 200.00                                           |  | \$ 1400.00                                         |

| 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 |
| 6/07/2018                                                                         |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION  
SANITARIA N° 1

DRA. BEBA ZAZIL-HA PECH MORENO

JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP ZOLA MAGDALENA 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 emitir esta obligación, autorizo no 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/se/ses/aviso-de-privacidad>.

Anexo III  
Oficio No.: (0365)

## INFORME DE LA COMISIÓN

### UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA N° 1

### FECHA DE ELABORACIÓN

12 de Junio de 2018

### DATOS GENERALES

|                               |                                                                                          |
|-------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO        | DRA. BEBA ZAZIL-HA PECH MORENO                                                           |
| CARGO DEL COMISIONADO         | MEDICO GENERAL                                                                           |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO   | JURISDICCION SANITARIA N° 1                                                              |
| PERIODO DE LA COMISIÓN        | DEL 18 AL 25 DE JUNIO DE 2018                                                            |
| LUGAR DE LA COMISIÓN          | 18 DE MARZO, EL GALLO, SINAI, TIERRAS NEGRAS,<br>CEDRALITO, PARAISO, JESUS MARTINEZ ROSS |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$ 1400.00 M.N                                                                           |

Acudir a las comunidades antes mencionadas con la finalidad de brindar los servicios de medicina general y promoción a la salud en la unidad médica móvil "Venado".

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. BEBA ZAZIL-HA PECH MORENO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCÍA LEÓN

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.

Anexo IV

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>.