



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO 1  
Área: SERVICIOS DE SALUD  
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/FAM/0401/VI/2018  
Expediente: 2018

**ASUNTO: COMISIÓN**

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

**CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 11 DE JUNIO 2018.**

**DR. ENRIQUE LEÓN PÉREZ**  
**MÉDICO APLICATIVO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “JABALÍ”**  
**P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO LOS DÍAS DEL **13 AL 18 DE JUNIO** DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: **GUSTAVO DÍAZ ORDAZ, GUSTAVO DÍAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE**, PARA OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “JABALÍ” CON PLACAS DE CIRCULACIÓN SZ 4816 G, POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 5 DÍAS DE VIÁTICOS.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.

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

**MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL**

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA N.º. 1

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA  
C.C.P. MINUTARIO

ZMS/RPH/SLE/ELP/jjpc

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

Anexo II

Oficio de Comisión No. (1)

**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	MÉDICO APLICATIVO	MÉDICO APLICATIVO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

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				
ENRIQUE	LEÓN	PÉREZ	OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: LEPE880912SR2						

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

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)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	GUSTAVO DÍAZ ORDÓZ GUADALUPE VICTORIA EL PROGRESO ITURBIDE	OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN.	TERRESTRE	06:00 AM 13/06/2018	06:00 AM 18/06/2018

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es): 21				
Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 200.00	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 200.00	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00

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
09/VI/2018			

EL COMISIONADO  
  
ENRIQUE LEÓN PÉREZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
  
M.P. 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. (1)

**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

**FECHA ELABORACIÓN**

11/06/2018

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	ENRIQUE LEÓN PÉREZ
CARGO DEL COMISIONADO	MÉDICO APLICATIVO UMM "JABALÍ"
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 13 AL 18 DE JUNIO DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	GUSTAVO DÍAZ ORDAZ, GUSTAVO DÍAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS	\$1,000.00

**OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL  
EN EL LUGAR(ES) DE COMISIÓN DEL PRESENTE ANEXO**

FIRMA DEL COMISIONADO

ENRIQUE LEÓN ÉREZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCÍA LEÓN

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR 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 SERVICIOS 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 Transferencia 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://groc-gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES OI COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS  
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/0401/VI/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. **ENRIQUE LEÓN PÉREZ**

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: **GUSTAVO DÍAZ ORDAZ, GUSTAVO DÍAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE**

DEL 13 AL 18 DE JUNIO DEL 2018

13/06/18  
AYUNTAMIENTO DE BACALAR  
SUBDELEGACIÓN GUSTAVO DÍAZ ORDAZ  
LUCIA CARRILLO HERNANDEZ

14/06/18  
AYUNTAMIENTO DE BACALAR  
SUBDELEGACIÓN GUSTAVO DÍAZ ORDAZ  
LUCIA CARRILLO HERNANDEZ

15/06/18  
COMISARIADO EJIDAL  
EJIDO N.C.P. GUADALUPE VICTORIA M. DE BACALAR  
ALBERTO SELL

16/06/18  
AYUNTAMIENTO DE BACALAR  
SUBDELEGACIÓN EL PROGRESO  
FEODORO APARECDO

NOMBRE Y FIRMA  
**Lucia Carrillo Hernandez**

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

17/06/18  
Com. Ejidal  
Del Ayuntamiento de Bacalar  
Estados Unidos Mexicanos Quintana Roo  
Wendyshaq Saibez

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ  
NOMBRE Y FIRMA

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN MÉDICA

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 datos personales consulte nuestro aviso de privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



QROO.gob.mx

# otorgar atención médica y hacer promoción a la salud

## Datos Generales

### Instancia Gubernamental

Jurisdicción Sanitaria 1

### Tipo de servidor publico

No titular

### Tipo de responsable del gasto

Comisión con gasto mixto

### Ejercicio

2018

### Período que se reporta

junio

### Tipo de viaje

Local

### Número de personas acompañantes

0

### Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

## Datos de la comisión

### País de origen

México

### Estado de origen

Quintana Roo

### Ciudad de origen

Chetumal

### Municipio de origen

Othón P. Blanco

### País de destino

México

### Estado de destino

Quintana Roo

### Ciudad de destino

gustavo diaz ordaz, gustavo diaz ordaz, guadalupe victoria, el progreso iturbide

**Motivo del encargo o comisión**

otorgar atención médica y hacer promoción a la salud

**Fecha de salida**

2018-06-13

**Fecha de regreso**

2018-06-18

**Datos de la partida**

**Viáticos comprobados**

1.00

**Viáticos sin comprobar**

0.00

**Importe ejercido por partida**

1000.00

**Recurso económico**

Federal

**Importe total erogado con motivo del encargo o comisión**

1000.00

**Importe total no erogado**

0.00

**Fecha de entrega del informe**

2018-07-05

**Reportes**

**Actividades realizadas**

se otorgó consulta médica y proporcionó orientación a los pacientes sobre temas de salud, alimentación, lactancia materna, iras, edas

**Resultados obtenidos**

se otorgaron consultas a las comunidades visitadas, así como capacitación sobre diversos temas relacionadas con la salud en general.

**Contribuciones**

se logró abatir diversos padecimientos entre los habitantes de las comunidades visitadas, así como capacitarlos en el autocuidado de su salud.

**Conclusiones**

con los resultados obtenidos, se puede dar por cumplido el objetivo de la comisión.

**Datos de la información**

**Periodo de actualización**

abril - junio

**Fecha de actualización de la información**

2018-07-05

**Fecha de validación de la información**

2018-07-05

**Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información**

jurisdicción sanitaria No. 1

**Importe total de la comisión**

1000.00

  
**COMISIONADO**  
(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE 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.