



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/0412/VI/2018
Expediente: 2018

ASUNTO: COMISIÓN

“2018 Año por una Educación Inclusiva “

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 22 DE JUNIO DEL 2018.

**C. JOSÉ JESÚS PACHECO COUOH
POLIVALENTE 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 **25 DE JUNIO AL 02 DE JULIO** DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: **GABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE**, PARA TRASLADAR AL PERSONAL MÉDICO, ODONTOLÓGICO, DE ENFERMERÍA 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 7 DÍAS DE VIÁTICOS.

SIN OTRO PARTICULAR, LE ENVÍO UN CORDIAL SALUDO.



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

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

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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

ZMS/RPH/CL/ELP/jip

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	EC40004	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				
JOSÉ JESÚS	PACHECO	COUOH	TRASLADAR PERSONAL, MÉDICO, DENTAL Y DE ENFERMERÍA	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: PACJ5608209BA						

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	SABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE	TRASLADAR PERSONAL MÉDICO, DENTAL Y ENFERMERÍA	TERRESTRE	07:00 AM 25/06/2018	07:00 AM 02/07/2018

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	\$ 1,400.00	\$ 1,400.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 200.00	\$ 1,400.00	\$ 1,400.00

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/VII/2018			

EL COMISIONADO

JOSÉ JESÚS PACHECO COUOH

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

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/aviso-de-privacidad>.



ANEXO III
Oficio No. (1)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

22/06/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	JOSÉ JESÚS PACHECO COUOH
CARGO DEL COMISIONADO	POLIVALENTE UMM "JABALI"
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANATARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 25 JUNIO AL 02 DE JULIO DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	GABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE
IMPORTE.VIATICOS OTORGADOS	\$1,400.00

TRASLADAR AL PERSONAL MÉDICO, ODONTOLÓGICO, DE ENFERMERÍA Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL, EN EL LUGAR(ES) DE COMISIÓN DEL PRESENTE ANEXO

FIRMA DEL COMISIONADO

JOSÉ JESUS PACHECO COUOH

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

Anexo IV

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/0412/VI/2018

25/06/18

H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

26/06/18
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISION:

H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

JOSE JESUS PACHECO COUOH

HAGO CONSTAR QUE EL C.

SUBDELEGACION
GABINO VAZQUEZ
2016-2018

LABORANDO EN ESTA CIUDAD DE:

GABINO VAZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE

DEL 25 JUNIO AL 02 DE JULIO DEL 2018

SUBDELEGACION
SAN FERNANDO
2016-2018

SUBDELEGACION
BUENA FE
2016-2018
OCTAVIANO VELAZQUEZ

27/06/18
28/06/18
COMISARIADO EJIDAL
GUADALUPE VICTORIA
M. DE BACALAR

ANILINDO HERNANDEZ

29/06/18

H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

NOMBRE Y FIRMA

H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

SELLO

SUBDELEGACION
EL PROGRESO
2016-2018

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISION
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

William Delgado Silva

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

01/07/18
O.Y.C.

A. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

SUBDELEGACION
BUENA FE
2016-2018

SUBDELEGACION
BUENA FE
2016-2018
OCTAVIANO VELAZQUEZ

RICARDO PIMENTEL

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1
COORDINACION
MEDICA

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>.