

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/0410/VI/2018
Expediente: 2018

ASUNTO: COMISIÓN

“2018 Año por una Educación Inclusiva”

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

DR. LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA
ODONTÓLOGO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “JABALÍ”
PRESENTE

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO INFORMARLE QUE HA SIDO COMISIONADO LOS DÍAS DEL 25 DE JUNIO AL 01 DE JULIO DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: GABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE, PARA OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “JABALÍ” CON PLACAS DE CIRCULACIÓN SZ 4816 G, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 7 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


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/RO/HELP/11.jpg

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	EM01007	ODONTÓLOGO APLICATIVO	ODONTÓLOGO APLICATIVO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

Nombre completo del (a) 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				
LEANDRO ENRIQUE	DÍAZ	MAGAÑA	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: DIML8408117DO						

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	GABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIAL, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN	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

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN

JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANTARÍA No. 1

MSP ZOILA MACDALEÑO 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	LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA
CARGO DEL COMISIONADO	ODONTÓLOGO APLICATIVO UMM "JABALÍ"
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA 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

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

FIRMA DEL COMISIONADO

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

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://grob-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/0410/VI/2018

25/06/18
H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

26/06/18
H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

27/06/18
AYUNTAMIENTO DE
BACALAR O.Y.C

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

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

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

SUBDELEGACIÓN
GABINO VAZQUEZ

DEL 25 JUNIO AL 02 DE JULIO DEL 2018

Bacalar
SUBDELEGACIÓN
BUENA FE

OS DÍAS
2016 2018
ARSENIO FERNANDEZ

SUBDELEGACIÓN
SAN FERNANDO
2016 2018
Emiliano Poot

2016 2018
OCTAVIANO YETI

01/07/18
AYUNTAMIENTO DE
BACALAR O.Y.C

29/06/18
H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

NOMBRE Y FIRMA

30/06/18
H. AYUNTAMIENTO DE
BACALAR

SELLO

Bacalar
SUBDELEGACIÓN
BUENA FE
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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ
NOMBRE Y FIRMA



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>.