



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1
Área: JEFATURA DE ENFERMERÍA
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/ENFERMERÍA/134/VIII/2018
Expediente: 2018

“2018, Año por una Educación Inclusiva”.

ASUNTO: Comisión.

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 02 DE AGOSTO DEL 2018.

L.E. RUBEN GARCÍA GARCÍA
SUPERVISOR DE ENFERMERIA DE LA J.S. No. 1
PRESENTE.

Por este medio me permito dirigirme a Usted, para comisionarlo el día 03 de agosto del presente año, al Centro de salud de Divorciados, con la finalidad de Supervisar Funciones y Procesos de Enfermería. Por lo que se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta o al 50% y combustible con cargo al Programa de Primer Nivel de Atención.

Sin más por el momento, aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.



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

ATENTAMENTE
LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

C.c.p.- Lic. Nidia Vascaño Gonzalez. – Responsable de Recursos Humanos J.S.No.1
C.c.p. Mutuario
ZMS/ RPH /MAGO/ramm*



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	JULIO-SEPTIEMBRE	REGULARIZADO	U004REG1103M0203606 0222570	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"	JEFATURA DE ENFERMERIA

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				
RUBEN	GARCIA	GARCIA	SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.00

R.F.C.: GAGR881210S07

Cargo al Programa: PROGRAMA DE PRIMER NIVEL DE ATENCION

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	DIVORCIADOS	SUPERVISION	TERRESTRE	07:00 a.m. 03/08/2018	07:00 p.m. 03/08/2018

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

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
06/08/2018			

EL COMISIONADO

[Firma]
RUBEN GARCIA

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

[Firma]
LIS JOBE IDAQUIN CALDERON GUZMAN

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

[Firma]
MSP. ZOILA MAESTRANO SANDOVAL

Para comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, en su caso, los importes autorizados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo que sea determinado el importe correspondiente de acuerdo con la quincena que aplique.

En forma que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realice el uso de datos personales de conformidad con los requerimientos de la Ley de Protección de la Privacidad y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo y que para el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad en el sitio [www.sesa.gob.mx/aviso-de-privacidad](#).



INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA No. 1	02 DE AGOSTO DE 2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	RUBEN GARCIA GARCIA
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA "A"
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	03 DE AGOSTO A 03 DE AGOSTO DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	DIVORCIADOS
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$200.00
CON LA FINALIDAD DE SUPERVISAR PROCESOS Y FUNCIONES DE ENFERMERIA	

FIRMA DEL COMISIONADO

L.E. RUBEN GARCIA GARCIA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE
REFLEJA LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS
CONTABILIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARA EL
ESTADO DE QUINTANA ROO.
Me comprometo a devolver, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, en su caso
reintegrar los importes otorgados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, el importe me sea
deducido del importe correspondiente de mi sueldo en la quincena siguiente.
Afirmo que los Servicios Estatales de Salud (SESA) utilizarán la información de datos personales para atender los requerimientos del artículo 91 Fracción IX de
la Ley de Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro
Aviso de Privacidad en www.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad



M.S.P. Al
 Secretaria de Salud y Director General
 de los Servicios Estatales de Salud



Anexo IV

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN
 LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN**

NUM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y
 PASAJES: SEY006051/ENFERMERIA/134/VIII/2018.

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.
 LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
 LOS DÍAS:

Rubén García García.
Divorciados.
03/08/18 al 03/08/18.



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

Edno Lomas Lopez Perez
 SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

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

MSP. Zoila Magdalena Serrano
 NOMBRE Y FIRMA



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

SELLO

Me comprometo a comprobar, en el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto del pago 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, autónomo me sea descontado el importe 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 II 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/2016/aviso-de-privacidad>.