

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
DIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1  
ÁREA: SERVICIOS DE SALUD  
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/0635/VIII/2018  
EXPEDIENTE: 2018

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

**Asunto: Comisión**

Chetumal Quintana. Roo. A 24 de agosto de 2018

**ENFRO. ERICK ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**  
**ENFERMERO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “PELICANO”**  
**P R E S E N T E.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 27 de agosto al 03 de septiembre del presente año, a las comunidades de: Pedro Joaquín Codwell, Revolución, Alvaro Obregon Viejo, Sacxan, con la finalidad de brindar los servicios de enfermería y promoción a la salud en el vehículo marca Dodge 4000, con placas SZ 4827-G y con kilometraje 87135

Por lo que se autorizan siete días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso 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 No. 1**

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

C.c.p. C.c.p. Lic. Nadia Vizcaino González.- Jefa de Recursos Humanos de la J.S.1  
C.c.p. Exp/Min

ZMS/RPH/01



**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	JUL-SEP	CONTRATO	EVEN4160025M02035CO CAR5388	ENFERMERO	ENFERMERO	FAM

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				
ERICK ANDRES	RODRIGUEZ	GONZALEZ	ENFERMERO	NACIONAL	0	0
R.F.C.: ROGE790220EC7						

**Cargo al Programa:** FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA

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	PEDRO J. COWELL REVOLUCION, ALVARO ODRAGON MELO, SACKAN	ATENCION ENFERMERIA	TERRESTRE	07:30 HRS DEL 27/08/2018	07:30 HRS DEL 02/09/2018

**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	\$1,200	\$1,200
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$1,200	\$1,200

**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
07/09/2018			

EL COMISIONADO

ERICK ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

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 que 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>.



<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA N °1	24 DE AGOSTO DEL 2018
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ERICK ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERO GENERAL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N ° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	27 DE AGOSTO AL 02 DE SEPTIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	PEDRO J CODWELL, REVOLUCION, ALVARO OBREGON VIEJO, SACKAN, MPIO. DE OTHON P. BLANCO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,200
BRINDAR LA ATENCION DE ENFERMERIA, COMO DETECCIONES DE DIABETES, HIPERTENSION ARTERIAL, CANCER DE PROSTATA, OBESIDAD, VIH, APOYO A LOS CONSULTORIOS MEDICO Y DENTAL, PRUEBAS RAPIDAS, DE PERFIL DE LIPIDOS, HEMOGLOBINA GLUCOSILADA, VISITAS DOMICILIARIAS, CURACIONES, INYECCIONES, TOMAS DE CITOLOGIAS Y PCR, Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN LAS COMUNIDADES ANTES MENCIONADAS	

**FIRMA DEL COMISIONADO**

ERICK ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

DRA. AGUSTINA GARCIA LEON

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.

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>.



.0Anexo IV

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS

Y PASAJES: SES/DDG/ISL/PAM/0635/VIII/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Enick Andres Rodriguez Gonzalez  
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Pedro J. Coldwell, Revolución A. Obregon Viejo  
Sacxan mpio de O.P.B del Edo de Q. Roo  
LOS DÍAS: 27 de Agosto al 02 de Septiembre del 2018

27/08/18

OTHÓN P. BLANCO  
Por un Municipio digno

SUBDELEGACIÓN

PEDRO JOAQUÍN  
COLDWELL

Fidel Geronimo  
Valencia

28 y 29/08/18

OTHÓN P. BLANCO  
Por un Municipio digno

SUBDELEGACIÓN

REVOLUCIÓN

Carlos Aguilera  
Hernandez

31/08/18

OTHÓN P. BLANCO  
Por un Municipio digno

SUBDELEGACIÓN

ALVARO OBREGÓN  
VIEJO RA

Judit Cervantes Granados

30/08/18

OTHÓN P. BLANCO  
Por un Municipio digno

SUBDELEGACIÓN

PEDRO JOAQUÍN  
COLDWELL

Fidel Geronimo  
Valencia

01/09/18

OTHÓN P. BLANCO  
Por un Municipio digno

DELEGACIÓN

SAC - XAN

A. G. H.  
Alma Garcia Hernandez

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

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

ATENCIÓN MÉDICA  
CHETUMAL Q. 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