



DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
DIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1  
ÁREA: SERVICIOS DE SALUD  
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/0774/IX/2018  
EXPEDIENTE: 2018

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

**Asunto: Comisión**

Chetumal Quintana. Roo. A 13 de septiembre del 2018

**DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ**  
**MÉDICO APLICATIVO 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 16 al 17 de septiembre del presente año, a las comunidades de: La Ceiba, con la finalidad de brindar los servicios de medicina general y promoción a la salud en el vehículo marca Dodge 4000, con placas SZ 4827-G y con kilometraje 87970

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

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.

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



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

**M.S.P. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL**

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

ZMS/RPH/AGS

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



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	S2006111204M040120 901523010622	MEDICO	MEDICO	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				
MICHEL ROSIBEL	MEDINA	HERNANDEZ	ATENCION MEDICA	NACIONAL	0	0
R.F.C.: MEHM930831729						

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	LA CEIBA	ATENCION MEDICA	TERRESTRE	06:30 HRS DEL 16/09/2018	06:30 HRS DEL 17/09/2018

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	\$200	\$200
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$200	\$200	\$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
8 DE OCTUBRE DEL 2018			

EL COMISIONADO

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

DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. 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) realizan 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>.



**INFORME DE LA COMISIÓN**

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCION SANITARIA N° 1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

13 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO

MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ

CARGO DEL COMISIONADO

MEDICO APLICATIVO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA N° 1

PERIODO DE LA COMISIÓN

16 AL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

LA CEIBA, MUNICIPIO DE BACALAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$200

BRINDAR LA ATENCION MEDICA DE PRIMER NIVEL, QUE INCLUYEN ACCIONES DE PREVENCION, DIAGNOSTICOS, TRATAMIENTOS MEDICOS, REFERENCIAS, CONTRA REFERENCIAS, Y REALIZAR PROMOCION A LA SALUD EN LAS COMUNIDADES ANTES MENCIONADAS

**FIRMA DEL COMISIONADO**

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

**DRA. MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ**

**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



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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE  
VIÁTICOS Y PASAJES:SES/DDG/JS1/FAM/0774/IX/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:

MICHEL ROSIBEL MEDINA HERNANDEZ  
LA CEIBA, MUNICIPIO DE BACALAR DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
16 AL 17 DE SEPTIEMBRE DEL 2'18



*[Handwritten signature]*

16/09/18

*Humberto Gonzalez Perce*

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**

*[Handwritten signature]*  
DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
CHETUMAL, QUINTANA ROO