



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN  
QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1  
Área: PROSPERA  
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PROSPERA/0872/X/2018  
Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 14 DE NOVIEMBRE DEL 2018.

*"2018, Año por una Educación Inclusiva".*

**ASUNTO: COMISIÓN.**

**PSIC. DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO  
RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL DE LA J.S. No. 1  
PRESENTE.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarla del **21 al 23 de noviembre** del presente año a la Ciudad de **Cancún Q. Roo**, con la finalidad de asistir a la **Capacitación de Evaluación de Desarrollo Infantil II Versión**. Para tal efecto se le otorga hospedaje y alimentación, el cual será cubierto con recurso de la Coordinación Estatal del Componente de Salud de PROSPERA, Programa de Inclusión Social de Quintana Roo. Para su traslado el vehículo tipo FORD marca Transit con placas UUV-601-E.

De igual manera le informo que se le autorizan **3 cuotas de viáticos al 50%**, que será cargado al **Programa PROSPERA**.

Sin otro particular por el momento aprovecho la ocasión para enviarle un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

**JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1**



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

**MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.**

C.c.p. Lic. Nadia Vizcaíno González.- Jefa de Recursos Humanos de la JS1.  
C.c.p. Minutario

ZMS/ RPH /EMM/ cmoch



**Anexo II**  
**Oficio de Comisión N° ( 0872)**

**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	TUBRE-DICIEMB	contrato	EM02015	PSICOLOGO	PSICOLOGO	PROSPERA

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				
Diana Esperanza	Medina	Corro	EVALUACION DEL DESARROLLO INFANTIL II VERSION	Nacional	0	0
R.F.C.: MECD950408Q99						

**Cargo al Programa:** Prospera

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar 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	CANCUN	Terrestre	7.00 a.m. 21/11/2018	7.00 p.m. 23/11/2018

**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	\$300	\$300	\$900
37101	Pasajes aereos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$300	\$300	\$900

**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
14/11/2018			

EL COMISIONADO

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

DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZDILA 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>.



<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCION SANITARIA N° 1	14/11/2018
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA ESTRATEGIA DE DESARROLLO INFANTIL
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA J.S. N° 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	21 AL 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCÚN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$900
SE ACUDE A LA CAPACITACIÓN DE EVALUACIÓN DEL DESARROLLO INFANTIL II VERSIÓN.	

**FIRMA DEL COMISIONADO**

**Psic. DIANA ESPERANZA MEDINA CORRO**

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

**BIOL. ERIKA MORALES MENDOZA**

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 aplica.

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>



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/1009/LSI/PROSPERA/0822/1/2018

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:

Diana Esperanza Medina Corro  
Cancun

21 al 23 de Noviembre del 2018



COORDINACIÓN DEL COMPONENTE  
DE SALUD DE PROSPERA  
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

PROSPERA  
PROGRAMA  
DE INCLUSIÓN SOCIAL



COORDINACIÓN DEL COMPONENTE  
DE SALUD DE PROSPERA  
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

PROSPERA  
PROGRAMA  
DE INCLUSIÓN SOCIAL



COORDINACIÓN DEL COMPONENTE  
DE SALUD DE PROSPERA  
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

PROSPERA  
PROGRAMA  
DE INCLUSIÓN SOCIAL

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

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

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 nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.