



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
Área: P.A.S.I.A.  
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/PASIA/2026/XI/2018  
Expediente: 2018

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

Chetumal, Quintana Roo a 27 de Noviembre del 2018.

**ASUNTO:** Comisión.

**LIC. JUAN CARLOS SIERRA SOLIS  
RESPONSABLE DEL PROGRAMA DE INFANCIA  
DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N°.1  
P R E S E N T E**

Por medio de la presente, me permito dirigirme a usted para comisionarlo el día **VIERNES 30 de noviembre** del presente año, al **C.S.R. MAHAHUAL**, con la finalidad de realizar la supervisión de la Cedula de acreditación del programa **PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)**.

Lo anterior se llevara a cabo en el vehículo particular **AVEO CHEVROLET con placas UTJ-811-D;** por lo cual se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50% por día comisionado, que serán cargados al Programa de Vacunación Universal.

Sin otro particular que tratar por el momento, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

**ATENTAMENTE  
SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN  
LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL**



C.C.P. - DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ. - COORDINADOR DE SERVICIOS DE SALUD DE LA J.S.N.1  
C.C.P. - LIC. NADIA VIZCAINO GONZALEZ. - JEFA DE RECURSOS HUMANOS DE LA J.S. N°1  
C c p - Minutario  
ZMS/RPH/LVS/hgec



**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
MAHAHUAL  
QUINTANA ROO**



Anexo II

Oficio de Comisión No. 2026

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	CONTRATO	EM03018	APOYO ADMINISTRATIVO	APOYO ADMINISTRATIVO	PASIA

Nombre completo del (la) 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				
JUAN CARLOS	SIERRA	SOLIS	SUPERVISAR UNIDADES DE LA CEDULA DEL PROGRAMA DE PASIA	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: SISJ891110QY4						

Cargo al Programa:      PASIA (VACUNACION UNIVERSAL)     

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)
MEXICO	Q ROO	CHETUMAL	MEXICO	Q ROO	MAHHUAL	SUPERVISAR	TERRESTRE	07:00 A.M. 30/11/18	07:00 P.M. 30/11/18

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	\$870	\$435	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$435

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
30/11/18			

EL COMISIONADO

PSIC. JUAN CARLOS SIERRA SOLIS

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

JEFA DE LA JURISDICCION SANITARIA N°1

DRA. 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) 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.qob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



Anexo III  
Oficio No.: 2026

### INFORME DE LA COMISIÓN

**UNIDAD RESPONSABLE**

JURISDICCION SANITARIA No. 1

**FECHA DE ELABORACIÓN**

27/11/18

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL COMISIONADO	PSIC. JUAN CARLOS SIERRA SOLIS
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DEL COMPONENTE DE INFANCIA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No.1
PERIODO DE LA COMISIÓN	30/11/2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	MAHAHUAL
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435

SUPERVISAR Y ASESORAR LAS UNIDADES SOBRE EL PROGRAMA PASIA.

**FIRMA DEL COMISIONADO**

PSIC. JUAN CARLOS SIERRA SOLIS

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

DRA. JULIA  
LETICIA VIDAL  
SILVA

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>.



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

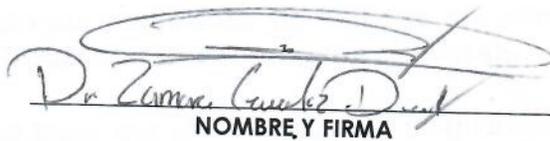
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/VASIA/2026/19/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. Juan Carlos Sierra Salas

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: Mahahual

LOS DÍAS: 30/11/2018

  
NOMBRE Y FIRMA



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

**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

**EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.**

**EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE**

  
NOMBRE Y FIRMA



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
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 consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.