



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD DE QUINTANA ROO.  
DIRECCION: JURISDICCION SANITARIA N° 1  
AREA: SERVICIOS DE SALUD  
NO. OFICIO: SES/DDG/JS1/FAM/0971/XII/2018  
EXPEDIENTE: 2018

"2018, año por una Educación Inclusiva"

**Asunto: Comisión**

Chetumal Quintana Roo. A 10 de Diciembre del 2018

**ENFRO. ERICK ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ**  
**ENFERMERO DE LA UNIDAD MEDICA MOVIL "PELICANO"**  
**P R E S E N T E.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 12 al 16 de Diciembre del presente año, a las comunidades de: Valentín Gómez Farías, Payo Obispo, Isidro Fabela, Salamanca, con la finalidad de brindar los servicios de enfermería y promoción a la salud en el vehículo marca Ford, con placas SZ 4788-F y con kilometraje 127936.

Por lo que se me autorizan cuatro días de viáticos, que serán cargados al programa 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 JURISCCION SANITARIA N°1**



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

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

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

ZMS/RPH/AGL

Anexo II  
Oficio de Comisión N° 971

**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      | OCTUBRE-DICIEMBRE | CONTRATO      | ENFERMERO               | ENFERMERO               | ENFERMERO              | F.A.M               |

| 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                                                                       | \$0.00                                        |
| R.F.C.: ROGE790220EC7                         |                 |                  |                                     |                                        |                                                                         |                                               |

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

| Lugar de Adscripción del Comisionado |        |          | Lugar del Encargo o Comisión |        |                                                             | Medio de Transporte | Período 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 | VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, SIDRO FABELA, SALAMANCA | ENFERMERO           | 6:30 A.M. 12/12/18        | 6:30 A.M. 16/12/18         |

**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 |  |
| 37501                          | Viáticos en el país                      | \$200.00                                            |  | \$800.00                                           |  |
| 37101                          | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                    |  |
| 37201                          | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                    |  |
| 37301                          | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                    |  |
| 39201                          | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                    |  |
| Total comisión:                |                                          | \$200.00                                            |  | \$800.00                                           |  |

**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 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 19/12/2018                                                                         |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

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

ENFRO. ERICK ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ

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) 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>.

Anexo IV

**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/0971/XII/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:

ENFRO ERICK ANDRES RODRIGUEZ GONZALEZ

VALENTIN GOMEZ FARIAS, PAYO OBISPO, ISIDRO FABELA, SALAMANCA.

12 AL 16 DE DICIEMBRE DE 2018

H. AYUNTAMIENTO DE  
BACALAR  
Bacalar  
SUBDELEGACIÓN  
VALENTIN GOMEZ FARIAS  
2016 - 2018

H. AYUNTAMIENTO DE  
BACALAR  
Bacalar  
SUBDELEGACIÓN  
PAYO OBISPO  
2016 - 2018

H. AYUNTAMIENTO DE  
BACALAR  
Bacalar  
SUBDELEGACIÓN  
ISIDRO FABELA  
2016 - 2018

H. AYUNTAM  
BACA  
Bacalar  
SUBDELE  
SALAM.  
2016 - 2018

andreo Salcedo Hernandez  
12/12/2018

vale tin Hernandez  
MORALES  
13/12/2018

Hernandez

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

DR. RICARDO PIMENTAL HERNANDEZ

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