



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN
QUINTANA ROO

Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No 1

Área: JEFATURA

No de Oficio: SES/DDG/JS1/JEF/367/XI/2018

Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 9 DE NOVIEMBRE DE 2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: COMISIÓN

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN GUZMÁN
ADMINISTRADOR DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N°1
PRESENTE

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para solicitarle se suministre combustible del **12 al 13 de Noviembre** del presente año en el vehículo Ford Ranger con placas de circulación **SZ-8701-H** sin kilometraje con la finalidad de realizar la supervisión de las unidades médicas y el programa de Vectores, en la comunidad de **Mayabalam**.

Por lo cual se le autoriza **un día y medio de cuota de viáticos** sin pernocta o al 50% que serán cargados al **Programa Operativo Anual**.

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE



Gobierno del Estado de Quintana Roo
Servicios Estatales de Salud
Jurisdicción Sanitaria No

MSP ZOILA MAGDALENO SANDOVAL
JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N°1

Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com

C.c.p. Minutario
Vo.Bo. ZMS

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 | Oct-Dic | BASE | 23004 0001 | JEFE DE LA JS N°1 | JEFE DE LA JS N°1 | JEFATURA |

| 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 | | | | |
| ZOILA | MAGDALENO | SANDOVAL | SUPERVISIÓN | NACIONAL | 0 | 0 |

R.F.C.: MASZ660309FL3

Cargo al Programa: PROGRAMA OPERATIVO ANUAL (POA)

| 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 | MAYABALAM | SUPERVISIÓN | TERRESTRE | 12/11/2018 07:00a. m. | 13/11/2018 07:00P. m. |

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 | | \$400 | \$400 | |
| 37101 | Pasajes aéreos nacionales | | | | | | |
| 37201 | Pasajes terrestres nacionales | | | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | | | | |
| 39201 | Impuestos y derechos | | | | | | |
| Total comisión: | | | \$300 | | \$400 | \$400 | |

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 |
|--|--|---|--|
| 03/12/2018 | | | |

EL COMISIONADO

ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

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 transparencias 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 | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1 | 9 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| DATOS GENERALES | |
| NOMBRE DEL COMISIONADO | ZOILA MAGDALENO SANDOVAL |
| CARGO DEL COMISIONADO | JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1 |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1 |
| PERIODO DE LA COMISIÓN | 12 Y 13 DE NOVIEMBRE DE 2018 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | MAYABALAM |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$400 |
| <p>SE ACUDE A LAS COMUNIDADES ANTES MENCIONADAS PARA REALIZAR LA SUPERVISIÓN DE LAS UNIDADES MÉDICAS Y EL PROGRAMA DE VECTORES. SE REALIZA CON ÉXITO EL ENCARGO DE LA COMISIÓN.</p> | |

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

MSP ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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/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/DDG/JS1/JEF/367/XI/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:

MSP ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

MAYABALAM

12 Y 13 DE NOVIEMBRE DE 2018

12/11/18
13/11/18
SES/DDG/JS1/JEF/367/XI/2018

LE Didier Canal



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

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

MSP ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA



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

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y 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>.