

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN  
QUINTANA ROO

Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No 1

Área: JEFATURA

No de Oficio: SES/DDG/JS1/JEF/374/XI/2018

Expediente: 2018

CHETUMAL, QUINTANA ROO A 14 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 **19 AL 23 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 las comunidades de **Río Verde, Otilio Montaña, David Gustavo y Reforma.**

Por lo cual se le autoriza cinco días 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.

**A T E N T A M E N T E**



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



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

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

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

**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	RÍO VERDE, OTZÚ MONTAÑO, DAVID GUSTAVO, REFORMA	SUPERVISIÓN	TERRESTRE	7:00 AM 19/11/18	7:00 PM 23/11/18

**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	\$300	\$1,500	\$1,500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$300	\$1,500	\$1,500

**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 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>
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1	14/11/2018
<b>DATOS GENERALES</b>	
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	19 AL 23 DE NOVIEMBRE DE 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	RIO VERDE, OTILIO MONTAÑO, DAVID GUSTAVO Y REFORMA
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$1,500
<p><b>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.</b></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: \_\_\_\_\_

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_

LOS DÍAS:

19/11/18  
23/11/18

20/11/18

21/11/18

22/11/18



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
RÍO VERDE  
QRSSA000950  
PROSPERA  
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

*Estela Ramirez*  
*Estela Ramirez*

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
OTILIO MONTAÑO  
QRSSA000933  
PROSPERA  
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

*Maria Rosa Islas*  
NOMBRE Y FIRMA



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
DAVID GUSTAVO  
QRSSA000781  
PROSPERA  
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

*Ivon Celidic*  
Somas



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL REFORMA  
QRSSA000933  
PROSPERA  
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL

SELLO  
*[Signature]*

14/11/18

585/006/JSA/JGF/374/XI/2018

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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

*[Signature]*

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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.