



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO 1  
Área: COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/FAM/0876/XI/2018  
Expediente: 2018

**ASUNTO: COMISIÓN**

**“2018 Año por una Educación Inclusiva “**

**CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 16 DE NOVIEMBRE DEL 2018.**

**DR. LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA**  
ODONTÓLOGO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “JABALÍ”  
**P R E S E N T E**

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO DIRIGIRME A USTED PARA COMISIONARLO LOS DÍAS DEL 19 AL 26 DE NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: EL PROGRESO, ITURBIDE, PEDRO A. SANTOS, XCALAC, XCALAC, PEDRO A. SANTOS, CHULAVISTA, CON LA FINALIDAD DE OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “JABALÍ” TIPO F-450 MARCA FORD, CON PLACAS DE CIRCULACIÓN SZ 4816 G Y KILOMETRAJE DE 151600

POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 7 DÍAS DE CUOTAS DE VIÁTICOS, QUE SERÁN CARGADOS AL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA.

SIN MAS MOTIVO POR EL MOMENTO, ME DESPIDO DESEÁNDOLE UN CORDIAL Y AFECTUOSO SALUDO.

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN**  
**EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1**

**MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL**

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

C.C.P. RESPONSABLE DE TARJETAS DE ASISTENCIA  
C.C.P. MINUTARIO

ZMS/RPH/ASL/ELP/11/11/11

Servicios Estatales de Salud  
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000  
correo@gmail.com



Anexo II

Oficio de Comisión No. (876)

**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	EM01007	ODONTÓLOGO APLICATIVO	ODONTÓLOGO APLICATIVO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

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				
LEANDRO ENRIQUE	DÍAZ	MAGAÑA	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: DIML8408117DO						

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

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)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	EL PROGRESO TURBIDE	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN	TERRESTRE	06:30 AM 19/11/2018	06:30 AM 21/11/2018

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	\$ 200.00	\$ 400.00	\$ 400.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 200.00	\$ 400.00	\$ 400.00

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
10/XII/2018			

EL COMISIONADO  
  
LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN  
GUZMÁN

JEFA DE LA JURISDICCIÓN  
SANTARIA No. 1  
  
MSP. ZOILA MAGVALENO 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



ANEXO III  
Oficio No. (876)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1

FECHA ELABORACIÓN

16/11/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA  
CARGO DEL COMISIONADO ODONTÓLOGO APLICATIVO UMM "JABALÍ"  
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
PERIODO DE LA COMISIÓN DEL 19 AL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2018  
LUGAR DE LA COMISIÓN EL PROGRESO, ITURBIDE  
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS \$400.00

OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL  
EN EL LUGAR(ES) DE COMISIÓN DEL PRESENTE ANEXO

FIRMA DEL COMISIONADO

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCÍA LEÓN

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR 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 SERVICIOS 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.



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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS  
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/0876/XI/2018

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

19/11/18

30/11/18

CONJUNTAMENTE  
HAGO CONSTAR QUE EL C.

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: EL PROGRESO, ITURBIDE

LOS DÍAS: DEL 19 AL 21 DE NOVIEMBRE DEL 2018

SUBDELEGACIÓN

EL PROGRESO

RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ  
NOMBRE Y FIRMA

SELLO

EL AYUNTAMIENTO DE  
BACALAR  
SUBDELEGACIÓN  
ITURBIDE  
YASMIN BELGADO

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

RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ  
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN  
MÉDICA

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 período 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 datos personales consulte nuestro aviso de privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



Anexo II

Oficio de Comisión No. (876)

**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	EM01007	ODONTÓLOGO APLICATIVO	ODONTÓLOGO APLICATIVO	FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

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				
LEANDRO ENRIQUE	DÍAZ	MAGAÑA	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.: DIML8408117DO						

Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA

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)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	PERRO A SANTOS XICALAC XICALAC PERRO A SANTOS CHILAVISTA	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN	TERRESTRE	06:30 AM 21/11/2018	06:30 AM 26/11/2018

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	\$ 200.00	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 200.00	\$ 1,000.00	\$ 1,000.00

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
03/XII/2018			

EL COMISIONADO  
  
LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN  
GUZMÁN

JEFA DE LA JURISDICCIÓN  
SANITARIA No. 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



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

16/11/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA  
CARGO DEL COMISIONADO ODONTÓLOGO APLICATIVO UMM "JABALÍ"  
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
PERIODO DE LA COMISIÓN DEL 21 AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2018  
LUGAR DE LA COMISIÓN PEDRO A. SANTOS, XGALAC, XCALAC, PEDRO A. SANTOS, CHULAVISTA  
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS \$1,000.00

OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL  
EN EL LUGAR(ES) DE COMISIÓN DEL PRESENTE ANEXO

FIRMA DEL COMISIONADO

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. AGUSTINA GARCÍA LEÓN

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR 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 SERVICIOS 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.

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS  
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/0876/XI/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

PEDRO A. SANTOS, XCALAC, XCALAC, PEDRO A. SANTOS, CHULAVISTA

LOS DIAS:

DEL 21 AL 26 DE NOVIEMBRE DEL 2018

*21/11/18*  
*[Signature]*  
NOMBRE Y FIRMA  
*ANDRES GONZALEZ*

**SEO**  
SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO  
JARDIN DE NIÑOS "X-CALAK"  
CLAVE: 23DJN0156S  
X-CALAK, Q. ROO

**SEO**  
SERVICIOS EDUCATIVOS DE QUINTANA ROO  
JARDIN DE NIÑOS "X-CALAK"  
CLAVE: 23DJN0156S  
X-CALAK, Q. ROO

*22/11/18*      *23/11/18*      *24/11/18*  
*[Signature]*      SELLO  
*Jesslia Nahir Jon Gutierrez*

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

*25/11/18*  
**CONAPO**  
**APEEC**  
CHULAVISTA  
DACAAR, Q. ROO  
*WALTER HANSON*

*[Signature]*  
DR. RICARDO BERMUDEZ HERNANDEZ



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
SELO  
COORDINACIÓN  
MÉDICA

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 datos personales consulte nuestro aviso de privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.