



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/0881/XI/2018
Expediente: 2018

ASUNTO: COMISIÓN

"2018 Año por una Educación Inclusiva"

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 23 DE NOVIEMBRE DEL 2018.

ENFR0. NÉSTOR YOVANNI ROJAS GUTIERREZ
ENFERMERO 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 COMISIONARLA LOS DÍAS DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 03 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, CON LA FINALIDAD DE OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, APOYO MÉDICO 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 151800

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

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

ZMS/RPH/AGL/ELP/jjp

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. (881)

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	EM02035	ENFERMERO APLICATIVA	ENFERMERO 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				
NÉSTOR YOVANNI	ROJAS	GUTIÉRREZ	OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.:ROGN920209B30						

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	CHEJUMAL	MÉXICO	Q.ROO	BUENA FE SAN FERNANDO GABRIEL VARGAS SAN FERNANDO BUENA FE GUADALUPE VICTORIA EL PROGRESO	OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA	TERRESTRE	07:00 AM 26/11/2018	07:00 AM 03/12/2018

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
37501	Viáticos en el país	\$ 200.00		\$ 1,400.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 200.00		\$ 1,400.00

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
NÉSTOR YOVANNI ROJAS
GUTIÉRREZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
LIC. JOSE JOAQUÍN CALDERÓN
GUZMÁN

JEFA DE LA JURISDICCIÓN
SANITARIA
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 Enmienda



Oficio No. ANEXO III
(881)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

23/11/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

NESTOR YOVANNI ROJAS GUTIERREZ

CARGO DEL COMISIONADO

ENFERMERO APLICATIVO UMM "JABALI"

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

PERIODO DE LA COMISIÓN

DEL 26 NOVIEMBRE AL 03 DICIEMBRE DEL 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO

IMPORTE VIATICOS OTORGADOS

\$1,400.00

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

FIRMA DEL COMISIONADO

NESTOR YOVANNI ROJAS GUTIERREZ

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.

Anexo IV

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/0881/XI/2018

26/11/18 O.Y.C.

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

H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR

HAGO CONSTAR QUE EL C. NESTOR YOVANNI ROJAS GUTIERREZ

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO

LOS DIAS: DEL 26 NOVIEMBRE AL 03 DE DICIEMBRE DEL 2018

Emiliano Poot

NOMBRE Y FIRMA

01/12/18

SELLO

02/12/18

H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

ISMAEL PITA US

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

COORDINACIÓN

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>.