



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/0888/XII/2018
Expediente: 2018

ASUNTO: COMISIÓN

“2018 Año por una Educación Inclusiva “

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 07 DE DICIEMBRE DEL 2018.

DR. LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA
ODONTÓLOGO DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL “JABALÍ”
PRESENTE

POR MEDIO DE LA PRESENTE, ME PERMITO DIRIGIRME A USTED PARA COMISIONARLO LOS DÍAS DEL 17 AL 20 DE DICIEMBRE DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: ITURBIDE, 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 152900

POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 3 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.



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

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/ijpc

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. (888)

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 (ia) 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	ITURBIDE PEDRO A. SANJOS CHULAVISTA	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN	TERRESTRE	07:30 AM 17/12/2018	07:30 AM 20/12/2018

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	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 200.00	\$ 600.00	\$ 600.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 200.00	\$ 600.00	\$ 600.00

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
27/XII/2018			

EL COMISIONADO

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN
GUZMÁN

JEFE DE LA JURISDICCIÓN
SANITARIA No. 4
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/avisos-de-privacidad>.



MSP. Alejandra Aguirre Crespo
 Secretaria de Salud y Directora General
 de los Servicios Estatales de Salud



ANEXO III

Oficio No. (888)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

07/12/2018

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 17 DICIEMBRE AL 20 DICIEMBRE DEL 2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	ITURBIDE, PEDRO A. SANTOS, CHULAVISTA
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS	\$600.00

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/0888/XII/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C: *17/12/18* LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA *18/12/18*

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: ITURBIDE, PEDRO A. SANTOS, CHULAVISTA *99/12/18*

LOS DIAS: DEL 17 DICIEMBRE AL 20 DE DICIEMBRE DEL 2018

NOMBRE Y FIRMA *YASMIN DELGADO* SELLO *RICARDO 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

NOMBRE Y FIRMA *[Signature]*

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ



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 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>.