



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1  
Área: DEPTO. DE VECTORES  
No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/137/IV/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

**ASUNTO:** Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 15 enero 2019.

**C. MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO.**  
**TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, le infomo que se le comisiona del día 16 al 19, 21 al 26 y del 28 enero al 01 de febrero/19 del año en curso, a las localidades de La Unión, Calderon, Revolución, Rovirosa, Cocoyol, Cacao, Pucté, Javier R. Gomez, A.O. Viejo, A.O. Nuevo, S.B. Casas, Juan Sarabia, Xul-Ha Y Huay-Pix, para realizar Actividades De Promocion, por lo cual se le autoriza 12 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarte un cordial saludo.



**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.**  
**LA JEFA DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

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

**M.S.P. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL.**

C.c.p.- Lic. Joaquín Calderón Acosta, Quintana Roo, C.P. 77000.  
C.c.p.- Minutario.  
ZMS/JJCG/DGPP/RECP/faoc\*  
Jurisdicción Sanitaria No.1  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350  
Imagen.sesa@gmail.com

Anexo I

Oficio de Comisión No. 137/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre     | Tipo de Plazo        | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto             | Denominación del cargo              | Área de adscripción |
|-----------|---------------|----------------------|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|---------------------|
| 2019      | ENERO - MARZO | REGULARIZADO FEDERAL | M02069                   | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR | VECTORES            |

| 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 |                                     |  |   |   |
| MAGALY JAZMIN                                   | VALLE           | SANTIAGO         | ACTIVIDADES DE PROMOCION            | NACIONAL                                 | 0   | \$0.0   |

R.F.C.: VASM810922154

Cargo al Programa: VECTORES

| 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)  |
| MEXICO                               | QROO   | CHETUMAL | MEXICO                       | QROO   | LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CACÁO, PUCTÉ, JAVIER R. GOMEZ, A.O. VIEJO, A.O. NUEVO, S.B. CASAS, JUAN SARABIA, XULHA Y HUAY-PIX | ACTIVIDADES DE PROMOCION      | TERRESTRE           | 07:00 HRS<br>16/01/2019<br>06:00 HRS<br>21/01/2019<br>06:00 HRS<br>28/01/2019 | 07:00 HRS<br>19/01/2019<br>06:00 HRS<br>26/01/2019<br>06:00 HRS<br>01/02/2019 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |  |           |             |         |
|--|--|-----------|-------------|---------|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            |  |           |             |         |
| Clave de partidas                          | Denominación de la partida               | Anticipo  | Liquidación |         |
| 37501                                      | Viáticos en el país                      | \$ 350.00 | \$ 350.00   | \$ 4200 |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |           |             |         |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |           |             |         |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |           |             |         |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |           |             |         |
| Total comisión:                            |  | \$ 350.00 | \$ 350.00   | \$ 4200 |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)<br>07/02/2019 | 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 |

EL COMISIONADO

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

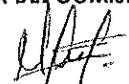
C. MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANROVAL

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 más 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   |
| JURISDICCION SANITARIA #1  | 15/01/2019   |
| DATOS GENERALES  |  |
| NOMBRE DEL COMISIONADO   | MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO   |
| CARGO DEL COMISIONADO  | TECNICO EN SALUD EN UNIDAD AUXILIAR  |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO  | JURISDICCION SANITARIA #1  |
| PERIODO DE LA COMISIÓN   | 16 AL 19, 21 AL 26 Y DEL 28 ENERO AL 01 DE FEBRERO/19  |
| LUGAR DE LA COMISIÓN   | LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA, COCOYOL, CACAO, PUCTÉ, JAVIER R. GOMEZ, A.O. VIEJO, A.O. NUEVO, S.B. CASAS, JUAN SARABIA, XULHA Y HUAY-PIX     |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS  | 4200   |
| <br>PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE PROMOCION POR LO QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.   |  |
| FIRMA DEL COMISIONADO<br><br><br><br>C. MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO  | FIRMA DEL JEFE INMEDIATO<br><br><br><br>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ |
| SERVICIOS ESTATALES DE SALUD<br>JURISDICCION SANITARIA NO. 1<br>COORDINACION DE VIGILANCIA<br>DR. BIENALOGICA<br>GABRIELA POOL REC<br>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO<br>Y SELLO<br>COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA  |  |
| DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

Anexo IV

**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: 137 /2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
*Ruben Cruz P.  
16, 17, 18 /ene/19*

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. MAGALY JAZMIN VALLE SANTIAGO

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: LA UNIÓN, CALDERON, REVOLUCIÓN, ROVIROSA,  
COCOYOL, CACAO, PUCTÉ, JAVIER R. GOMEZ, A.O.  
VIEJO, A.O. NUEVO, S.B. CASAS, JUAN SARABIA, XUL-HA Y  
HUAY-PIX

LOS DÍAS: 16 AL 19, 21 AL 26 Y DEL 28 ENERO AL 01 DE FEBRERO/19

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
*Ruben Cruz P.  
21, 22, 23, 24, 25 /ene/19*

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 1 RIO HONDO  
VECTORES  
*16, 17, 18 /ene/2019  
Actora El Marrofo Rwerol*

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 1 RIO HONDO  
VECTORES  
*21, 22, 23, 24, 25 /ene/2019  
Actora El Marrofo Rwerol*

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
SECTOR 1 RIO HONDO  
VECTORES  
*28, 29, 30, 31 /ene/2019.  
Actora E. Marrofo Rwerol.*

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCION No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES  
*Ruben Cruz P.  
28, 29, 30, 31 /ene/19*

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.