



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia:  
Dirección de:  
Área:  
No. de Oficio:  
Expediente:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO 1  
COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
SES/DDG/JS1/FAM/0217/III/2019  
2019

**ASUNTO: COMISIÓN**

**CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 08 DE MARZO 2019.**

**DR. ENRIQUE LEÓN PÉREZ**  
MÉDICO APLICATIVO 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 09 AL 11 DE MARZO** DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: **CHULAVISTA, PEDRO A. SANTOS,** CON LA FINALIDAD DE OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA 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 CON KILOMETRAJE 153000

POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 2 DÍAS DE CUOTA 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°. 1**

**DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS**

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

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

FGZ/RPH/AGL/ELP/jip

Servicios Estatales de Salud  
Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esquina Héroes de Chapultepec  
Col. Centro. C.P. 77000 Telf. 98 38 32 00 42  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
[www.salud.qroo.gob.mx](http://www.salud.qroo.gob.mx)

Anexo II

Oficio de Comisión No. (217)

**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                  |
|-----------|---------------|---------------|--------------------------|-------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| 2019      | Enero - Marzo | CONTRATO      | EM01006                  | MÉDICO APLICATIVO       | MÉDICO 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 |                                           |                                          |                                                                               |                                               |
| ENRIQUE                                         | LEÓN            | PÉREZ            | OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$ 0.00                                       |
| R.F.C.: LEPE880912SR2                           |                 |                  |                                           |                                          |                                                                               |                                               |

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 | Período 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 | CHILÁ VISTA PEDRO A. SANTOS | OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN | TERRESTRE           | 06:00 AM<br>09/03/2019         | 06:00 AM<br>11/03/2019     |

| Días 2 Cuota \$ 300.00          |                                          | 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                      | \$ 300.00                                           | \$ 600.00                                          | \$ 600.00                                                      |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                           | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                           | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                           | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                 |                                          | \$ 300.00                                           | \$ 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 |
| 02/IV/2019                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

ENRIQUE LEÓN PÉREZ

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

LIC. JOSÉ JOAQUÍN CALDERÓN  
GUZMÁN

JEFE DE LA JURISDICCIÓN  
SANITARIA No.

DR. FERNANDO GONZÁLEZ  
ZENDEJAS

ANEXO III  
(217)

Oficio No.

**INFORME DE LA COMISIÓN**

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

08/03/2019

**DATOS GENERALES**

|                             |                                |
|-----------------------------|--------------------------------|
| NOMBRE DEL COMISIONADO      | ENRIQUE LEÓN PÉREZ             |
| CARGO DEL COMISIONADO       | MÉDICO APLICATIVO UMM "JABALÍ" |
| ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO | JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1   |
| PERIODO DE LA COMISIÓN      | DEL 09 AL 11 DE MARZO DEL 2019 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN        | CHULAVISTA, PEDRO A. SANTOS    |
| IMPORTE VIATICOS OTORGADOS  | \$600.00                       |

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

FIRMA DEL COMISIONADO

ENRIQUE LEÓN PÉREZ

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

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS  
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/0217/III/2019

9/03/19 10/03/19

**CONAFE APEC**

HAGO CONSTAR QUE EL C. **ENRIQUE LEÓN PÉREZ**

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: **CHULAVISTA, PEDRAZA SANTOS, Q. ROO**

LOS DÍAS **DEL 09 AL 11 DE MARZO DEL 2019**

**LUCIA MUÑOZ**

NOMBRE Y FIRMA SELLO

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

**DR. RICARDO FERNÁNDEZ**



**SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN  
SELLO 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. En caso de tener alguna duda o consulta, por favor consulte nuestro aviso de privacidad integral en el siguiente enlace: [http://www.sesqroo.gob.mx/aviso-de-privacidad](#)