



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/0229/III/2019

2019

ASUNTO: COMISIÓN

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 22 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 25 AL 27 DE MARZO** DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: **EL PROGRESO, ITURBIDE**, 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 153600

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

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

FGZ/RPH/AGL/ELP/ljp

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

Anexo II

Oficio de Comisión No. (220)

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	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 MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN	TERRESTRE	07:30 AM 25/03/2019	07:30 AM 27/03/2019

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. JOSE JOAQUIN CALDERÓN
GUZMÁN

JEFE DE LA JURISDICCIÓN
SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ
ZENDEJAS

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 cumplir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.



ANEXO III

Oficio No. (229)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

22/03/2019

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 25 AL 27 DE MARZO DEL 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	EL PROGRESO, ITURBIDE
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/0229/III/2019

95/03/19 POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
26/03/19
HAGO CONSTAR QUE EL C. ENRIQUE LEÓN PÉREZ
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: EL PROGRESO, ITURBIDE
LOS DIAS: DEL 25 AL 27 DE MARZO DEL 2019
CARLOS RIVERA
SUBDELEGACIÓN
ITURBIDE
2018-2021
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 MARTÍN HERNÁNDEZ
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN 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 más información sobre el uso de datos personales consulte nuestro aviso de privacidad integral en