



# 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/0313/IV/2019  
2019

**ASUNTO: COMISIÓN**

**CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 12 DE ABRIL 2019.**

**DR. LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA**  
ODONTÓLOGO 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 15 AL 22 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUSTAVO DIAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, 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 154600

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.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
JEFATURA

**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/jrc

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. (313)

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      | Abril – Junio | CONTRATO      | EM01007                  | ODONTÓLOGO APLICATIVO   | ODONTÓLOGO 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 |                                           |                                          |                                                                               |                                               |
| 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) |
| MEXICO                               | Q ROO  | CHETUMAL | MÉXICO                       | Q ROO  | Buena Fe<br>San Fernando<br>Gabinó Vázquez<br>San Fernando<br>Buena Fe<br>Gustavo Díaz Ordaz | OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN | TERRESTRE           | 07:00 AM<br>15/04/2019         | 07:00 AM<br>21/04/2019     |

| Días 6 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 de gastos no erogados derivados del encargo o comisión |
| 37501                           | Viáticos en el país                      | \$ 300.00                                           |  | \$ 1,800.00                                                    |
| 37101                           | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |  |                                                                |
| 37201                           | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |  |                                                                |
| 37301                           | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |  |                                                                |
| 39201                           | Impuestos y derechos                     |                                                     |  |                                                                |
| Total comisión:                 |                                          | \$ 300.00                                           |  | \$ 1,800.00                                                    |

| 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 |
| 01/V/2019                                                                         |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO  
  
LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
M. en A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

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 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/aviso-de-privacidad>.

ANEXO III

Oficio No. (313)

### INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

12/04/2019

### 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 15 AL 21 ABRIL DEL 2019

LUGAR DE LA COMISIÓN BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUSTAVO DIAZ ORDAZ

IMPORTE VIATICOS OTORGADOS \$1,800.00

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.

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 Transferencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo-gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES

NUM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIATICOS  
Y PASAJES: SES/DDG/JS1/FAM/0313/IV/2019

15/04/19 16/04/19 17/04/19 18/04/19 19/04/19  
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DERAROLLO LA COMISIÓN.

LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

HAGO CONSTAR QUE DEL C

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VÁZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, GUSTAVO DIAZ ORDAZ,

LOS DIAS: DEL 15 AL 21 DE ABRIL DEL 2019

NOMBRE Y FIRMA

SELO

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. MANUEL RENÉ RIVAS NOH

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
COORDINACIÓN DE  
SERVICIOS DE SALUD

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 período 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://seesa.gob.mx/seesa/aviso-de-privacidad>