



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/0316/IV/2019
2019

ASUNTO: COMISIÓN

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 19 DE ABRIL 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 22 AL 25 DE ABRIL DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: EL PROGRESO, ITURBIDE, 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 154800

POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 3 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.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

ATENTAMENTE
SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN
EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

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

FGZ/RPH/KGL/ELP/jjrc

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. (316)

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	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 ITURBIDE	OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN	TERRESTRE	07:30 AM 22/04/2019	07:30 AM 25/04/2019

Días 3 Cuota \$ 300.00

Clave (s) Presupuestal (es): 21

Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave de partidas	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	
37101	Pasajes aéreos nacionales	\$ 300.00	\$ 900.00	\$ 900.00
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 300.00	\$ 900.00	\$ 900.00

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Respecto a los informes sobre el encargo o comisión		
01/V/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
ENRIQUE LEÓN PÉREZ

COORDINADORA ADMINISTRATIVA
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 los datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>

ANEXO III

Oficio No. (316)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

19/04/2019

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 22 AL 25 ABRIL DEL 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	EL PROGRESO, ITURBIDE, ITURBIDE
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS	\$900.00

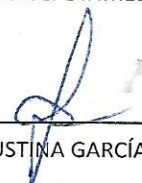
OTORGAR ATENCIÓN MÉDICA Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD EN LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL
EN EL LUGAR(ES) DE COMISIÓN DEL PRESENTE ANEXO

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/0316/IV/2019

22/04/19
23/04/19
24/04/19

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
ENRIQUE LEÓN PÉREZ

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: EL PROGRESO, ITURBIDE, ITURBIDE

LOS DIAS: DEL 22 AL 25 DE ABRIL DEL 2019

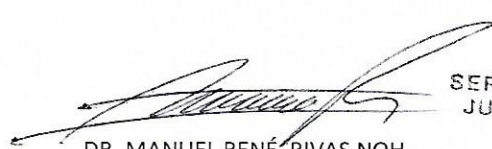
SUBDELEGACIÓN EL PROGRESO 2018-2021
SUBDELEGACIÓN ITURBIDE 2018-2021
SUBDELEGACIÓN ITURBIDE 2018-2021

JUANA SOSA
NOMBRE Y FIRMA
WILLIAM DELGADO
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. 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://lego.roo.mx/sesa/aviso-de-privacidad>