

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA NÚMERO 1  
Área: COORDINACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD  
No. de Oficio: SES/DDG/JS1/FAM/0391/V/2019  
Expediente: 2019

ASUNTO: COMISIÓN

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 17 DE MAYO DEL 2019.

**ENFRO. NÉSTOR YOVANNI ROJAS GUTIERREZ**  
**ENFERMERO 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 COMISIONARLA LOS DÍAS DEL 20 AL 27 MAYO DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: **SAN FERNANDO, BUENA FE, BUENA FE, GUSTAVO DIAZ ORDAZ, EL PROGRESO, GUADALUPE VICTORIA, ITURBIDE**, CON LA FINALIDAD DE OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA, APOYO MÉDICO 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 155300

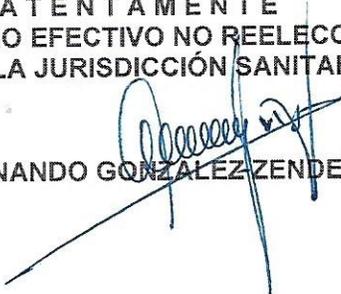
POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 7 DÍAS DE CUOTAS DE VIÁTICOS, QUE SERÁN CARGADOS AL PROGRAMA DE FORTALECIMIENTO A LA ATENCIÓN MÉDICA.

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/MFRN/AGL/ELP/ljpc

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. (391)

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	EM02035	ENFERMERO APLICATIVA	ENFERMERO 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				
NÉSTOR YOVANNI	ROJAS	GUTIÉRREZ	OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA Y HACER PROMOCIÓN A LA SALUD	NACIONAL	0	\$ 0.00
R.F.C.:ROGN920209B30						

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	SAN FERNANDO BUENA FE BUENA FE GUSTAVO DIAZ ORDAZ GUADALUPE VICTORIA EL PROGRESO ITURBIDE	OTORGAR ATENCIÓN DE ENFERMERÍA	TERRESTRE	07:00 AM 20/05/2019	07:00 AM 27/05/2019

Días 7 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	\$2,100.00	\$ 2,100.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 300.00	\$2,100.00	\$ 2,100.00

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
31/V/2019			

  
EL COMISIONADO  
NÉSTOR YOVANNI ROJAS  
GUTIERREZ

  
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.qob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

17/05/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	NESTOR YOVANNI ROJAS GUTIERREZ
CARGO DEL COMISIONADO	ENFERMERO APLICATIVO UMM "JABALÍ"
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 20 AL 27 MAYO DEL 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	SAN FERNANDO, BUENA FE, BUENA FE, GUSTAVO DIAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA EL PROGRESO, ITURBIDE
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS	\$2,100.00

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

FIRMA DEL COMISIONADO

  
NESTOR YOVANNI ROJAS GUTIERREZ

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>.

