



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/0474/VIII/2019
Expediente: 2019

ASUNTO: COMISIÓN

CD. CHETUMAL, QUINTANA ROO A 05 DE AGOSTO DEL 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 DIAS DEL 07 AL 26 DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO A LAS COMUNIDADES DE: ~~CHULAVISTA, PEDRO A. SANTOS, XCALAC, XCALAC, PEDRO A. SANTOS, GUSTAVO DÍAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, BUENA FE, GUSTAVO DIAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE,~~ 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 156600

POR LO QUE SE LE AUTORIZAN 19 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.

ATENTAMENTE

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA



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

FGZ/MRR/AG/DEL P/jpc

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. (474)

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	Julio Septiembre	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)
MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	Chulavista, Pedro A. Santos, Xcalac, Gustavo Díaz Ordaz, Guadalupe Victoria, El Progreso, Iturbide, Buena Fe, San Fernando, Gabino Vázquez	OTORGAR ATENCIÓN DENTAL Y HACER PROMOCIÓN.	TERRESTRE	06:00 AM 08/08/2019	06:00 AM 25/08/2019

Días 17 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	\$ 5,100.00	\$ 5,100.00
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 300.00	\$ 5,100.00	\$ 5,100.00

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
30/VIII/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/avisos-de-privacidad>.

ANEXO III

Oficio No. (474)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

FECHA ELABORACIÓN

05/08/2019

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 08 AL 25 DE AGOSTO DEL 2019 PEDRO A. SANTOS, XCALAC, XCALAC, PEDRO A, SANTOS, GUSTAVO DIAZ ORDAZ
LUGAR DE LA COMISIÓN	GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ SAN FERNANDO, BUENA FE, BUENA FE, GUSTAVO DIAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO,
IMPORTE VIATICOS OTORGADOS	\$5,100.00

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 sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://grob-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/0474/VIII/2019

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DERARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C. LEANDRO ENRIQUE DÍAZ MAGAÑA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PEDRO A. SANTOS, XCALAC, XCALAC, PEDRO A. SANTOS, GUSTAVO DIAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA
EL PROGRESO, ITURBIDE, BUENA FE, SAN FERNANDO, GABINO VAZQUEZ, SAN FERNANDO, BUENA FE, BUENA FE
GUSTAVO DIAZ ORDAZ, GUADALUPE VICTORIA, EL PROGRESO

LOS DIAS: DEL 08 AL 25 DE AGOSTO DEL 2019

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

NOMBRE Y FIRMA

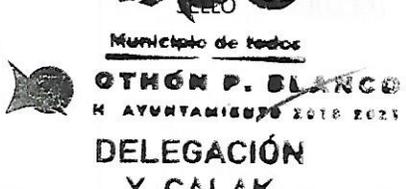
SELLO

JUDITH ADELA LEZAMA SALGADO

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 datos personales, consulte nuestro aviso de privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-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/0474/VIII/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
PEDRO A. SANTOS	08/08/19 Antonio Acuña	 SUBDELEGACIÓN PEDRO A. DE LOS SANTOS 2018 - 2021
X-CALAK	09/08/19 Luis Lopez	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2018 2021 DELEGACIÓN X-CALAK
X-CALAK	10/08/19 Luis Lopez	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2018 2021 DELEGACIÓN X-CALAK
PEDRO A. SANTOS	11/08/19 Antonio Acuña	 SUBDELEGACIÓN PEDRO A. DE LOS SANTOS 2018 - 2021
GUSTAVO DIAZ ORDÓZ	12/08/19 Tomás Rosendo	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2018 2021 SUBDELEGACIÓN GUSTAVO DIAZ ORDÓZ 2018 - 2021
GUADALUPE VICTORIA	13/08/19 Aureos Ruiz	 Municipio de todos OTHÓN P. BLANCO M AYUNTAMIENTO 2018 2021 SUBDELEGACIÓN GUADALUPE VICTORIA 2018 - 2021

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 datos personales, consulte nuestro aviso de privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-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/0474/VIII/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELO
EL PROGRESO	14/08/19 CARMEN RAMIREZ	
STONBIO	15/08/19 CELENO POOT	
SAU FERNANDO	17/08/19 Julio CPK	
BOCA DE	16/08/19 VALENTINO MUO	
SAU FERNANDO	19/08/19 Julio CPK	
GABINO VAZQUEZ	18/08/19 ALBUINO HERNANDEZ	

SUBDELEGACIÓN
SAN FERNANDO
2019 - 2021

SUBDELEGACIÓN
SAN FERNANDO
2019 - 2021

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 datos personales, consulte nuestro aviso de privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-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/0474/VIII/2019

LOCALIDAD	NOMBRE Y FIRMA	SELLO
BUCARA FÉ	20/08/19 VALERIO MOO	SELLO
BUCENA FÉ	21/08/19 VALERIO MOO	SELLO
GUSTAVO PIÑEZ ORDEZ	22/08/19 TOMAS PEREZ ORDEZ	SELLO
CUANTANOS VICTORIA	23/08/19 ANDRES PINA	SELLO
ISH PROGRESO	24/08/19 CARUEN RAMOS	SELLO
STORBIOS	25/08/19 CELANO POOT	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 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 datos personales, consulte nuestro aviso de privacidad integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>