



SALUD



SECRETARIA DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

FORMATO UNICO DE COMISION
GENERALIDADES

NOMBRE: **OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL**

ADSCRIPCION: **JURISDICCION SANITARIA N. 2**

R.F.C.: **MADO940915LU6**

PUESTO: **SUPERVISOR DE VACUNACION**

CLAVE / CATEGORIA: **CONTRATO**

RESIDENCIA: **CANCUN Q,ROO**

COMISIONADO AL ESTADO / PAIS DE: **COZUMEL**

No: **037/2018**

FECHA: **07-may-18**

AVISO
Cuenta usted con 3 días hábiles después de terminada la comisión para presentar la comprobación de la comisión, en caso contrario se requerirá el reintegro en efectivo.

PERIODO: **3 DIAS DEL 07-may-18 AL 10-may-18**

HORA DE SALIDA: **05:00 AM** HORA DE INGRESO: **06:00 PM**
7 de mayo de 2018 10 de mayo de 2018

NACIONAL INTERNACIONAL

MOTIVO DE LA COMISION: **SUPERVISOR DEL PROGRAMA DE VACUNACION A LAS UNIDADES MEDICAS**

MEDIO DE TRANSPORTE: TERRESTRE PLACAS . SZ4661G AEREO

FOLIOS DE VALES: **4745372 al 4745376**

ANTICIPO					LIQUIDACION					
LUGAR	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	LUGAR	TARIFA	CUOTA DIARIA	DIAS	IMPORTE	
					COZUMEL	II	\$600,00	3	\$1.800,00	
3751 VIATICOS NACIONALES				SUBTOTAL	3751 VIATICOS NACIONALES				SUBTOTAL	\$1.800,00
3721 PASAJES TERRESTRES NACIONAL					3721 PASAJES TERRESTRES NACIONALES					
3921 OTROS IMPU. Y DERECHOS					3921 OTROS IMPU. Y DERECHOS					
3711 PASAJES AEREOS NACIONALES					3711 PASAJES AEREOS NACIONALES					
3731 PASAJES MARITIMOS					3731 PASAJES MARITIMOS					
2341 COMBUSTIBLE					2341 COMBUSTIBLE					
				(1) TOTAL	COSTO TOTAL DE LA COMISION				SUBTOTAL	\$1.800,00
					MONTO DEL ANTICIPO					
DOCTOS. DE RESPALDO ANT. LIQ.					SALDO A FAVOR () EN CONTRA () ()					

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTOS DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARÁN EN CASO CONTRARIO

EL COMISIONADO

OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

Cuenta usted con 3 días hábiles después de terminada la comisión para presentar la comprobación de la comisión, en caso contrario se requerirá el reintegro en efectivo.

CONSTANCIA DE PERMANENCIA
OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL

CERTIFICO QUE EL (LA) C.
PERMANECIO COMISIONADA EN ESTA UNIDAD LOS DIAS DEL 07 AL 10 DE MAYO DE 2018
CUMPLIENDO CON LAS FUNCIONES ENCOMENDADAS.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 2
C.S. Cozumel 1
LUGAR Y FECHA

DR ANTELMO REYES GONZALEZ
NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DE LA UNIDAD

INFORME DE LA COMISION

SUPERVISON DEL PROGRAMA DE VACUNACION A LAS UNIDADES MEDICAS

Vo. Bo.
DE ACUERDO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS, SE APRUEBA
DIAS DE VIATICOS Y COMBUSTIBLES () PASAJES ()

DR.FERNANDO MONTER RODRIGUEZ

DECLARO, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS
ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS
SANCIONES QUE SE APLICARIAN EN CASO CONTRARIO.

OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 2**

SALUD



OFICIO DE COMISION

CANCUN, Q. ROO 7 de mayo de 2018
Oficio No. 37/2018

**OSCAR ENRIQUE MARTINEZ DZUL
SUPERVISOR
PRESENTE**

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: | **COZUMEL**

CON LA FINALIDAD DE :

SUPERVISON DEL PROGRAMA DE VACUNACION A LAS UNIDADES MEDICAS

ATENTAMENTE

**DR. SÓCRATES HÓMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCÓN SANITARIA No. 2**