



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO.
Dirección: SERVICIOS DE SALUD.
Área: Unidad de Análisis, Seguimiento y Enlace Sistémico.
No. Oficio: SES/DSS/UASYS/0260/VI/2018

"2018: Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: Comisión

Cd. Chetumal, Quintana Roo 21 de junio de 2018

C. RODOLFO FELIPE BAEZA ORLAYNETA
OFICIAL DE TRANSPORTE
P R E S E N T E.

Por este medio me permito informarle que ha sido comisionado a la ciudad de Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo el día 22 de junio del presente año, con la finalidad de trasladar a la Directora de Servicios de Salud a una reunión de trabajo en la Jurisdicción Sanitaria N. 3. El traslado será en el vehículo oficial VERSA con placas UUF-092-E.

Por lo cual se le autoriza medio día de vídico y combustible de la Fuente de Financiamiento Fassa Ramo 33, del programa H10990, Impulsar, Organizar y Velar por las acciones de Atención Médica Salud Pública y Asistencia Social. (Dirección de Servicios de Salud).

Sin otro particular, hago propio este espacio para enviarle un cordial saludo.

ATENCIAMENTE
DIRECTORA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

DRA MYRIAM ORTIZ ENRÍQUEZ

Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro, C.P. 77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51927 Ext. 65054
unidaddeanálisis.dss@gmail.com

C.C.P.- minutorio
C.C.P.- Control de asistencia.
MOE/TRAUM/11b5



Anexo III

Oficio No UASYES/0260/VI/2018

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD
FECHA DE ELABORACIÓN	26/06/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	RODOLFO FELIPE BAEZA ORLAYNETA
CARGO DEL COMISIONADO	OFICIAL DE TRANSPORTE
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	OFICINA CENTRAL
PERIODO DE LA COMISIÓN	22 DE JUNIO
LUGAR DE LA COMISIÓN	FELIPE CARRILLO PUERTO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
POR ESTE MEDIO ME PERMITO INFORMAR QUE SE CUMPLIO CON EL TRASLADO DE LA DIRECTORA DE LOS SERVICIOS DE SALUD A LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3 PARA UNA REUNIÓN DE TRABAJO	
FIRMA DEL COMISIONADO	
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO	
C. RODOLFO FELIPE BAEZA ORLAYNETA	
DRA. MYRIAM ORTIZ ENRIQUÉZ	
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO 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 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 IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE LA
ADSCRIPCIÓN

NÚMERO DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: UASYES/0260/VI/2018

LOS DÍAS: 22 DE JUNIO 2018

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: FELIPE CARRILLO PUERTO Q.ROO

HAGO CONSTAR QUE EL C. C. RODOLFO FELIPE BAEZA ORLAYNETA

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

NOMBRE Y FIRMA: DRA. LOL-HA AMAZONAS YAM PUC

COORDINADORA DE SERVICIOS DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 111

SELO: GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 3

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA: DRA. MYRIAM ORTIZ ENRIQUÉZ

SELO: GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD