



ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2018	JUL-AGOS	EVENTUAL	EM010060	MÉDICO GRAL "C"	MÉDICO GRAL "C"	EPIDEMIOLOGIA

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
ERIK ARNOLD	GORDILLO	PERAFAN	Entrega de muestras	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: GOPE861020UVA						

Cargo al Programa: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉX	Q. ROO	BACALAR	MÉX	Q. ROO	CHETUMAL	Entrega de muestras	TERRESTRE	7:00:00 AM 24/08/2018	19:00:00 PM 24/08/2018

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	150,00	\$150,00	\$0
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$150,00	\$150,00	\$0

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y 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
24/08/2018			

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL DE BACALAR

DIRECTORA DEL HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN

LIC. LUIS A. MORENO VAZQUEZ

DRA. LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES

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/aviso-de-privacidad>.



Anexo IV

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y PASAJES:

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN
CHETUMAL QUINTANA ROO MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO
24/08/18 AL 24/08/18



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1

[Handwritten signature]

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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



HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES
PEDIATRA

CED. PROF 8380591

NOMBRE Y FIRMA



[Handwritten initials]



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA No. 1

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 sesenta 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/se/a/avisos-de-privacidad>.



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

FECHA DE ELABORACIÓN

24/08/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN

CARGO DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA DEL HIB

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

PERIODO DE LA COMISIÓN

24/08/18 AL 24/08/18

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHETUMAL, QUINTANA ROO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$150,00 (SON: CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N)

Se acudio a las instalaciones de la Jurisdicción Sanitaria Número 1 para asistir ala Reunion Ordinaria del Comité de Vigilancia Epidemiologica (COJUVE)

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

SALUD | **HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR**
SECRETARÍA DE SALUD

LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES
PEDIATRA

CED. PROF. 6386591

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA 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 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/aviso-de-privacidad>.



Área: Dirección

Oficio No: 464/2018

Asunto: comisión.

Bacalar, Quintana Roo, a 17 de agosto 2018
"2018, Año por una Educación Inclusiva"

DR. ERIK A. GORDILLO PERAFAN
RESPONSABLE DEL AREA DE EPIDEMIOLOGIA DEL H. I. DE BACALAR
PRESENTE:

Por medio de la presente y de la manera más atenta me dirijo a usted para informarle que se le comisiona el 24 de agosto del año en curso, a la "**REUNION ORDINARIA DEL CÓMITE JURISDICCIONAL DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGIA (CONJUVE)**" en un horario de 12:00 horas, en la sala de juntas de la Jurisdicción Sanitaria N°1.

Agradezco de antemano su valioso apoyo y aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCION
DIRECTORA DEL HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

DRA. LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES.

C.C.P. C. Karla Jeovana May Cetz, Responsable de Asistencia
c.c.p. Exp / Min.
LELT/mesm



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA N°1



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCION



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA N°1

Hospital integral de Bacalar
Av. 3 Entre 22 y 24, S/ No. Col. Centro,
C.P. 77930, Bacalar, Quintana Roo, México
Tel: (988) 83 4 29 59
www.salud.qroo.gob.mx

Anexo II
Oficio de Comisión N° : 064/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2018	JUL-AGOS	EVENTUAL	EM010060	MÉDICO GRAL "C"	MÉDICO GRAL "C"	EPIDEMIOLOGÍA

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
ERIK ARNOLD	GORDILLO	PERAFAN	Entrega de muestras	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: GOPE861020UVA						

Cargo al Programa: VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉX	Q. ROO	BACALAR	MÉX	Q. ROO	CHETUMAL	Entrega de muestras	TERRESTRE	7:00:00 AM 08/08/2018	19:00:00 PM 08/08/2018

Importe Ejercido Por el Encargo o Comisión

Clave(s) Presupuestal (es): 21				
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	150,00	\$150,00	\$0
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$150,00	\$150,00	\$0

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes y 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
08/08/2018			

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL DE BACALAR

DIRECTORA DEL HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN

LIC. LUIS A. MORENO VAZQUEZ

DRA. LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES

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>.



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

FECHA DE ELABORACIÓN

08/08/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN

CARGO DEL COMISIONADO

RESPONSABLE DEL ÁREA DE EPIDEMIOLOGIA DEL HIB

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

PERIODO DE LA COMISIÓN

08/08/18 AL 08/08/18

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHETUMAL, QUINTANA ROO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$150,00 (SON: CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M.N)

Se acudio a las instalaciones de la Jurisdicción Sanitaria Número 1 para la entrega de muestras de serologicas sujetas a estudio epidemilógico, siendo atendidos por el presonal responsable de dichos programas

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA 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 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>.



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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y PASAJES: VIG/EPI/064/2018

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA
CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL C.
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:
LOS DÍAS:

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN
CHETUMAL QUINTANA ROO MUNICIPIO DE OTHON P. BLANCO
08/08/18 AL 08/08/18



D. Zamora (Ruben) Duenas

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

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



HOSPITAL
DE BACALAR

LUJANA ESTHER LÓPEZ TORRES

NOMBRE Y FIRMA

CEL. PROF. 9885591



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCIÓN

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 plazo 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>.

Dependencia: Servicios Estatales de Salud
Dirección: Epidemiología
No. de oficio: VIG/EPI/064/2018

*"2016 año del XXV Aniversario de la Universidad de Quintana Roo"
Fructificar la razón: trascender nuestra cultura*

ASUNTO: Comisión

Cd. Chetumal, Quintana Roo 08 de agosto del 2018.

DR. ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN
RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGIA DEL
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR
PRESENTE.

Por este medio me permito dirigirme a usted para informarle que se comisiona a la ciudad de Chetumal Quintana Roo municipio de Othón P. Blanco el día 08 de agosto del presente año, con la finalidad de realizar entrega de información y muestras sujetas a Vigilancia Epidemiológica.

Por lo que se le autorizan \$ 150.00 (ciento cincuenta pesos 00/100 M.N) de viáticos con cargo vigilancia epidemiológica.

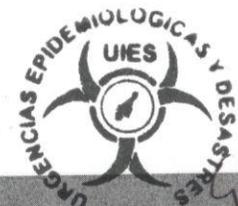
Sin más por el momento me despido de usted y le envió un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E

DRA. LILIANA ESTHER LOPEZ TORRES
DIRECTORA DEL HOSPITAL
INTEGRAL DE BACALAR

C.C.P. C. Karla Jeovana May Cetz, Responsable de Asistencia del Hospital Integral de Bacalar
C.C.P. EXP/MIN

LELT/EAGP/dfck



Servicios Estatales de Salud
Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000. Chetumal, Quintana Roo, México
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65001
sesa.chetumal.groo@gmail.com

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
COORDINACIÓN JURISDICCIÓN SANITARIA

Handwritten signature