



**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

17/08/18 AL 17/08/18



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

[Handwritten signature]
L. E. Gabriela López Cano López
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 INTEGRAL
DE BACALAR

LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES
PEDIATRA

NOBRE Y FIRMA
CED. PROF. 63000

UNIVERSIDAD DE GUADALAJARA

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR

Me comprometo a comprobar, el importe a pagar por 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>.



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 17/08/2018	19:00:00 PM 17/08/2018

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
17/08/2018			

EL COMISIONADO

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN

ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL DE BACALAR

LIC. LUIS A. MORENO VAZQUEZ

DIRECTORA DEL HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

DRA. BRIANA ESTHER LÓPEZ TORRES

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y 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>.



INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

FECHA DE ELABORACIÓN

17/08/2018

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

17/08/18 AL 17/08/18

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 epidemiológico, siendo atendidos por el presonal responsable de dichos programas

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DECLARO BAJO PROMESA 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 JURISDICCIÓN 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>.

Oficio No: HIB/DIR/462/2018
AREA: Dirección.

Asunto: COMISION.

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

**DR. ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN
RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGIA
DEL HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR.
P R E S E N T E:**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para informarle que se le comisiona a la ciudad de Chetumal, Quintana Roo municipio Othón. P blanco el día 17 de agosto del presente año, con finalidad de realizar entrega de muestras, sujetas a la vigilancia de Epidemiología. Por lo que se le autoriza ciento cincuenta en viáticos, con cargo a vigilancia epidemiología.

Sin más por el momento, me es grato enviarle un cordial saludo.

ATENTAMENTE

SUFRAGIO EFECTIVO. NO REELECCIÓN.

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



Hospital Integral de Bacalar
Av. 3 Entre 22 y 24, S/N Col. Centro,
C.P. 77930, Bacalar, Quintana Roo, México
Tel: (983) 83 4 29 65
www.salud.qroo.gob.mx



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR
DIRECCIÓN

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

LEE Gabriela Susana Cauo Lopez