

## MSP. Alejandra Aguirre Crespo

#### Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Dependencia: Servicios Estatales de Salud

Dirección: Epidemiologia No. de oficio: VIG/EPI/069/2018

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

ASUNTO: Comisión

Cd. Chetumal, Quintana Roo 11 de septiembre del 2018.

L.E DAVID FERNADO CHE KOYOC ENFERMERO 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 11 de septiembre 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.

ATENTAMENTE

DR. ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN RESPONSABLE DE EPIDEMIOLOGIA 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



#### MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo III

# Oficio N° (VIG/EPI/069/2018 )

INFORME DE LA COMISIÓN							
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN						
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR	11/09/2018						
DATOS GENERALES							
NOMBRE DEL COMISIONADO	DAVID FERNADO CHE KOYOC						
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR DE ENFERMERIA						
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR						
PERIODO DE LA COMISIÓN	11/09/2018 AL 11/09/2018						
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL QUINTANA ROO						
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150						
ACUDI ALA JURISDICCION SANITARIA No 1 PARA REALIZAR ENTREGA DE INFORMACIÓN Y MUESTRAS SUJETAS A VIGILANCIA EPÍDEMIOLOGICA,							

FIRMA DEL COMIŜIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DAVID FERNANDO CHE KOYOC

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN

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 pará 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.



#### MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







#### Anexo II Oficio de Comisión N° (VIG/EPI/069/2018)

2010		Tipo	de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominaci Puesto		Denominacio Cargo	ón del	Área de Adscripción	
		FORM	1ALIZADO	M02036	AUXILIAR DE			IAR DE ENFERMERIA		
NI I				d. Park					· ·	A
Nombre completo del (la) servidor po			vidor pú	blico (a)	Denominación de Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Int ernacional)		e personas antes en la		e ejercido po
Nombre (s) Primer apellido			gundo ellido	comisión del servidor público (a)			el total de acompañantes			
DAVID F	ERNADO	CHE	КОУОС		ENTREGA DE					
R.F.C.: CEKD880627LA1				MUESTRAS Y DE INFORMACIÓN	NACIONAL		0		\$0.00	
	l Progr		ANCIA	EPIDEMI	OLOGICA					
Lugar de Adscripción del Luga		Lugar	r del Encargo o Comisión		Motivo del			Periodo de la Com		
País	Estado		País	Estado	Ciudad	Encargo o Comisión	Medio d Transport	te (hora/	lida 'día/me iño)	Regreso (hora/día/m s/año)
MEXICO	Q. ROO	BACALAR	MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	TRASLADO DE MUESTRAS	TERRESTRI		9/2018 0 A.M	11/09/2018 07:00 P.M
		1,22, 75	lm	porte Ej	ercido Por el En	cargo o Com	isión			
Clave(s) Presupuestal (es): 21			Anticipo Liquidación							
Clave de Partidas Denominación de la Partida		n de la	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo del encargo o comisión		erog	Importe de gastos <b>no</b> erogados derivados del encargo o comisión		
37501 Viátio		Viáticos en e			\$150	\$1			\$0	
37101		Pasajes aéreos nacionales								
37201		Pasajes terre nacionale	2011/2019/2017							
37301		Pasajes marítimos, lacustres y fluviales								
39201		Impuestos y de	rechos				6			
Total comisión:		ón:	\$150		\$150			\$0		
			R	especto a l	os Informes sobre el E	ncargo o Comisió	ón			
cha de e encargo	ntrega del encomer	informe de la com idado (dia, mes y a	nisión o	Hipervíncul	o al informe de la con cargo encomendado	Hiper comprob constanci	vínculo a los pantes fiscales a de desempe e labores	ño para reg	ular el oto	lineamientos rgamiento de
11/09/2018			1 114	1	3001 63	V	iáticos y p	asajes		

L.E-DAVID FERNANDO CHE KOYOC

DRA. LILIANA ESTHER LOPEZ TORRES

ANTONIO MORENO VAZQUEZ Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos x/s 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 S días a 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



#### MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







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: VIG/EPI/069/2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN					
HAGO CONSTAR QUE EL C.	DAVID FERNANDO CHE KOYOC				
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:	CHETUMAL QUINTANA ROO 11/09/18 AL 11/09/18				
LOS DÍAS:					
Street TOOK MANAGE					
SM TO DOS ESTATALES DE SALLE SDICCIÓN SANITARIA NO EPIDEMIOLÓGICA SEL	LO CON NOMBRE Y FIRMA GONZACZ David				

#### POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITLLAR DE HAS HALINIO AGRESPONSABLE

DE BACALAR

LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES

CED. PROP GARBERE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD INTEGRAL

CED. PROPISABILITATION

Me comprometo a comprobar, el impere supplicación de Cincepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso reintegrar los importes no devolución, de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontación 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. ADADIOS. GUADATO de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y en su caso ntro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado e