



#### 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/080/2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

**ASUNTO: Comisión** 

Cd. Chetumal, Quintana Roo 20 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 20 de septiembre del presente año, con la finalidad de realizar entrega de información y muestras sujetas a Vigilancia Epidemiológica y solicitar insumos correspondientes a la Semana de Vacunación Antirrábica Canina y Felina.

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

SERVICIOS MERCENTAS DE SALOR CONTROL C



#### 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/080/2018 )

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-SEP	FORMALIZADO	M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	EDIDEMIOLOG

Nombre comple	to del (la) serv	idor público (a)		, , ,	Número de personas acompañantes en la	Importe ejercido por
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido	Encargo o Comisión	(Nacional/Int ernacional)	comisión del servidor público (a)	el total de acompañantes
DAVID FERNADO	CHE	КОУОС	ENTREGA DE			
R.F.C.: CEKD880627LA1			MUESTRAS Y DE INFORMACIÓN	NACIONAL	0	\$0.00

Cargo al Programa: VIGILANCIA EPIDEMIOI OGICA

Lugar de Adscripción del Comisionado		Lugar	Lugar del Encargo o Comisión		Motivo del Encargo o	Medio de	Periodo de la Comisión		
							Salida	Regreso	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Comisión	Transporte	(hora/día/me s/año)	(hora/día/me s/año)
MEXICO	Q. ROO	BACALAR	MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	TRASLADO DE MUESTRAS	TERRESTRE	20/09/2018 07:00 A.M	20/09/2018 07:00 P.M

	lmı	porte Ejercido Por el E	ncargo 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 <b>no</b> erogados derivados de encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país	\$150	\$150	\$0	
37101	Pasajes aéreos nacionales	2			
37201	Pasajes terrestres nacionales	1			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
	Total comisión:	\$150	\$150	\$0	

it.	Respecto a los Inform	nes sobre el Encar	go o Comisión	
			Hipervínculo a los	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes y año)	Hipervínculo al info o encargo en	rme de la comisión comendado		Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
20/09/2018		1 /1//		

EL COMISIONADO

LIC. ANTONIO MORENO VAZQU

DIRECTORA DEL HOSPITAL INTEGRAL

BACA

DRA. LILIANA ESTHER LOPEZ TORRES

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos vío 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 termino 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.

reintegrate os importes no devengados, dentro de un periodo maximo de o dias alicermino de la comision, en el evento de omitir esta obligación, autórizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que las facilitación el manuel de 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.



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







Anexo III
Oficio N° (VIG/EPI/080/2018 )

INFORME DE LA COMISIÓN						
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN					
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR	20/09/2018					
DATOS	CENEDALEC					
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	20/09/2018 AL 20/09/2018					
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL QUINTANA ROO					
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150					
ACUDI ALA JURISDICCION SANITARIA No 1 PARA REALIZAR ENTREGA DE INFORMACION Y MUESTRAS SUJETAS A VIGILANCIA EPÍDEMIOLOGICA, Y SOLICITAR INSUMOS CORRESPONDIENTES A LA SEMANA NACIONAL DE VACUNACIÓN ANTIRRABICA CANINA Y FELINA.						

FIRMA DEL COMISIÓNADO

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.

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.



### 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/080/2018

# 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:

DAVID FERNANDO CHE KOYOC CHETUMAL QUINTANA ROO 20/09/18 AL 20/09/18

A CONTRACTOR OF THE PARTY OF TH

RISDICCIÓN E ARIA NO 1

EPIDEMIOLOGICA 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
ALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR

**LILIANA ESTHER LÓPEZ TORRES** 

PEDIATRANOMBRE Y FIRMA CED. PROF 8380591 HOSPITAL INTEGRA

Me comprometo a comproba e el importe asignado en operento de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondio e y RACALAR 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, autorga que activado el importe correspondiente de mi suado en la quincena que activado el la comisión.

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 Roc. 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.