

Dependencia: Servicios Estatales de Salud

Dirección: Epidemiología

No. de oficio: VIG/EPI/094/2018

"2018, Año por una Educación Inclusiva"

ASUNTO: Comisión.

Cd. Chetumal, Quintana Roo 14 de noviembre del 2018.

**L.E DAVID FERNANDO 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 14 de noviembre 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 envié un cordial saludo.

ATENTAMENTE



**DR. ERIK A. GORDILLO PERAFAN
RESPONSABLE DE PEIDEMIOLOGIA DEL
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR**

C.C.P. L.I.C. María del Refugio Castañeda Suárez, - Responsable de Asistencia del Hospital Integral de Bacalar
C.C.P. EXP/MIN

LELT/EAGP/dfck

**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: V16/EP1/094/2018

**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 Q. Roo
14/11/18 al 14/11/18



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
COORDINACIÓN JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1

LEE Gabriela J. Lopez Cano Lopez

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

PA

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
DIRECCIÓN

Anexo II
Oficio de Comisión N° (VIG/EPI/094/2018)

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	OCT-DIC	FORMALIZADO	M02036	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA	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				
DAVID FERNANDO	CHE	KOYOC	ENTREGA DE MUESTRAS Y DE INFORMACIÓN	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: CEKD880627LA1						

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/me s/año)	Regreso (hora/día/me s/año)
MEXICO	Q. ROO	BACALAR	MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	TRASLADO DE MUESTRAS	TERRESTRE	14/11/2018 07:00 A.M	14/11/2018 07:00 P.M

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	\$150	\$0
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$150	\$150	\$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
14/11/2018			

EL COMISIONADO

L.E DAVID FERNANDO CHE KOYOC

ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

LIC. ANTONIO MORENO VAZQUEZ

DIRECTORA DEL HOSPITAL INTEGRAL BACALAR

DRA. LILIANA ESTHER LOPEZ 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 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR

FECHA DE ELABORACIÓN

14/11/2018

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

14/11/2018 AL 14/11/2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

CHETUMAL QUINTANA ROO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$150

ACUDI A LA JURISDICCION SANITARIA No 1 PARA REALIZAR ENTREGA DE INFORMACIÓN Y MUESTRAS SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.

FIRMA DEL COMISIONADO

DAVID FERNANDO CHE KOYOC

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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 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/aviso-de-privacidad>.