











"2018, Año por una Educación Inclusiva"

Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

Dirección de: Area:

COORD. DE VIGILANCIÀ. **EPIDEMIOLÓGICA**

No. de Oficio:

SES/JS1/CVE/0319/X/2018

Chetumal, Quintana Roo, a 24 de Octubre de 2018

ASUNTO: Se le confiere Comisión.

L.E.E. GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ RESP. DE PROG. DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA. PRESENTE.

Por este medio me permito dirigirme a usted para informarle que se le comisiona a la comunidad de Ramonal, Mpio de O.P.B, el 25 de Octubre del presente año, con la finalidad de realizar Supervisión y actividades Sujetas a Vigilancia Epidemiológica. Por lo que deberá trasladarse en vehículo oficial marca Ford Ranger con placas SZ-4747-G, sin kilometraje.

Por lo que se le autoriza una cuota de viáticos sin pernocta al 50 %, que será cargado al programa de Vigilancia Epidemiológica.

Sin más por el momento, agradeciendo de antemano la atención brindada a la presente, aprovecho la oportunidad para enviarle un cordial saludo.



ATENTAMENTE SUFRAGIO EFECTIVO, NO REELECCIÓN JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

GOBIERNO DEL ESTADO DE CUINTANA ROO SERVICIOS ESTATALES DE SALUO LUISDICCIÓN SANITARIA.

ENO SANDOVAL M.S.P. ZOIDA MAGDAL

Lic. Nadia Vizcaino González.- Responsable de Recursos Humanos de la Jurisdicción Sanitaria No. 1

Servicios Estatales de Salud Jurisdicción Sanitaria No. 1

v Andrès Quintena Roo No. M7 Esquine Héroes de Otspullepec Col. Cantro C.P. 77000 Tel. 98 38 32 00 42 Chellumai, Quintana Roo, Mixico www.sakid groo gob mrr





JURISDICCIÓN SANITARIA ! CENTRO DE SALU RURAL PAMONAL

> CHSSA000624 PROSPERA



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







Anexo II Oficio de Comisión N° (0319)

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	OCTUBRE-DICIEMBRE	BASE FEDERAL	MO203123004 0006	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS	EPIDEMIOLOGÍA	

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación	Tipo de viaje	Número de personas acompañantes en la	Importe ejercido por el
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido	del Encargo o Comisión	(Nacional/Inter nacional)	comisión del servidor público (a)	total de acompañantes
GABRIELA SUYAPA	CANO	LÓPEZ	SUPERVISIÓN	NACIONAL.	0	\$0.00

vigilancia epidemiologica Cargo al Programa:

Cargo al Programa: vigila Lugar de Adscripción del Comisionado			gar del Encargo o Comisión		Motivo del Encargo o	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión		
		Lugar					Salida (hora/día/me	Regreso (hora/dia/mes/a	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	Comisión		s/año)	ño)
MÉXICO	Q,ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q,ROO	RAMONAL	SUPERVISIÓN Y ACTIVIDADES	TERRESTRE	06:00 AM 25-10-18	18:00 AM 25-10-18

	In	nporte Ejercido Por el I	ncargo o Comisión	
Clave(s) Pr	esupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación	N2
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 de encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$870	\$435	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales		4	
37201	Pasajes terrestres nacionales	N		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos	2.+		6425
	Total comisión:	\$870	\$435	\$435

Respe	cto a los Informes sobre el Enc	cargo o Comisión	
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, 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
29/10/2018	55		

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISPICCION SANITARIA Nº 1

GABRIELA SUYAPA

LIC JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. TOILA MAGDALEND SANDOWN

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de víaticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiense y en si, caso reinte los importes no devengados, dentro de un período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorito me sea descontado el importes por devengados, dentro de un período máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorito me sea descontado el importes por devengados, dentro de un período máximo de 3 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorito me sea descontado el importes por devengados, de artículo 91 Fracción IX de la Ley de Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizaran transferencias de datos personales consulte nuestro Aviso 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 Insegral en http://groo.gob.mb/sesa/avisos-de-privacidad.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora Genera

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







Anexo III Oficio N° (0319 1)

INFORME D	DE LA COMISIÓN		
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN		
JURISDICCIÓN SANITARIA Nº 1	24/10/2018		
DATOS	GENERALES		
NOMBRE DEL COMISIONADO	GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ		
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE LA VIGILANCIA DE LAS		
	ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES		
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO •	COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA		
PERIODO DE LA COMISIÓN	25/10/2018		
LUGAR DE LA COMISIÓN	RAMONAL		
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435		
P			
	VISIÓN Y ACTIVIDADES NCIA EPIDEMIOLOGICA.		

FIRMA DEL COMISIONADO

GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MSP. ZOILA MASDALENO SANDOVAL

DECLABO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍCOMO LA DOSUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS ESCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTÓS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE GLINTANA BIOD.

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 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 apilique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requesimientos 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



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: SES / 151 / CVE / 0319 / X /2018

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA CO	
HAGO CONSTAR QUE EL GABRIELA 5-44 VA CA	NO LOPEZ
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: RAMONA L	
LOS DÍAS: 25/ DE OCT/BRE 2018	din alia.
	QUINTANAROO MOSTUNICAS JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1
	CENTRO DE SALUD RURAL RAMONAL QRSSA000624
NOMBRE Y FIRMA	PROSPERA PROSPECTO DE INCLUSIÓN SOCIA:

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

NOMBRE Y FIRMA

ESTATALES DE SALL INICION SANITARIA NO 1 IDRDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

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 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 Roa. 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.