



**"2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS. "**

**Dependencia:** SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
**Dirección de:** JURISDICCION SANITARIA. N° 1  
**Área:** COORD. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA  
**No. de Oficio:** SES/JS1/CVE/ 0126 / IV / 2019

Chetumal, Quintana Roo, a 05 de Abril de 2019

ASUNTO: Se le confiere Comisión.

**L.E.E. GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ  
RESP. DE PROG. DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA.  
P R E S E N T E.**

Por este medio me permito dirigirme a usted para informarle que se le comisiona a la comunidad de Manuel Crescencio Rejón, Dos Aguadas y el Tesoro, Mpio de O.P.B, el 09 de Abril del presente año, con la finalidad de realizar Supervisión del Programa relacionadas a la acreditación, Sujetas a Vigilancia Epidemiológica. Por lo que deberá trasladarse en vehículo oficial marca Volkswagen transporter con placas USL-425-E, con kilometraje 87983.

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

Sin otro particular le envió un cordial saludo.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
EL TESORO  
QUINTANA ROO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
DOS AGUADAS  
QUINTANA ROO

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
JEFATURA

C.c.p.-Expediente.  
C.c.p.- Minutario  
FGZ/DCP/PHL

**DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS**

Servicios Estatales de Salud  
Jurisdicción Sanitaria No. 1

Av. Andrés Quintana Roo No. 147 Esquina Héroes de Chapultepec  
Col. Centro C.P. 77000 Tel. 98 38 32 00 42  
Chetumal, Quintana Roo, México  
www.salud.qroo.gob.mx



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCION SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
MANUEL CRESCENCIO REJON  
QUINTANA ROO

**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
2019	ABRIL-JUNIO	BASE FEDERAL	23004 0006	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS	ENFERMERA JEFE DE SERVICIOS	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				
GABRIELA SUYAPA	CANO	LÓPEZ	SUPERVISIÓN	NACIONAL	0	\$0.00
R.F.C.: CALG660210235			VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA			

**Cargo al Programa:**

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)
MÉXICO	Q,ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q,ROO	MANUEL CRESCENCIO REIÓN, DOS AGUADAS, EL TESORO	SUPERVISIÓN	TERRESTRE	08:00 AM 09-04-19	20:00 PM 09-04-19

**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	\$870	\$435	\$435
37101	Pasajes aereos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$435

**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
11/04/2019			

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

GABRIELA SUYAPA CANO

LÓPEZ

M.EN A.D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

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>.



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 / JSA / CVE / 0126 / IV / 2019

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:

GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ  
MANUEL CRESCENCIO REJÓN, DOS AGUADAS, EL TESORO  
09 DE ABRIL 2019

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
MANUEL CRESCENCIO REJÓN  
QUINTANA ROO

MEDICO CIRUJANO  
JOSÉ GUILLERMO LÓPEZ GALEANA  
CÉDULA PROFESIONAL 104492752



SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
DOS AGUADAS  
QUINTANA ROO

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
CENTRO DE SALUD RURAL  
EL TESORO  
QUINTANA ROO

Signature

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

Signature

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
SELLO FIRMA

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 sigue.  
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 9º 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://pron.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>



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



Anexo III

Oficio N° (SES/JS1/CVE/ 0126 / IV / 2019)

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1	05/04/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE PROGRAMA DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
PERIODO DE LA COMISIÓN	09 DE ABRIL 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	MANUEL CRESCENCIO REJÓN, DOS AGUADAS, EL TESORO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
REALIZAR SUPERVISIÓN DEL PROGRAMA RELACIONADAS A LA ACREDITACIÓN, SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.	

FIRMA DEL COMISIONADO

GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH

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 para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de