



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA N°1
Área: COORD. DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
No. de Oficio: SES/JS1/CVE/329/VI / 2019.

Chetumal, Quintana Roo, a 31 de Julio 2019

ASUNTO: Comisión.

L.E.E GABRIELA SUYAPA CANO LOPEZ
RESPONSABLE DEL PROGRAMA ARVOVIROSIS
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 Bacalar el 01 de Agosto del presente año, con la finalidad de entregar el informe de supervisión al Director del Hospital comunitario y recabar la firma de la minuta de sesión de caso de la defunción de caso sujeto a Vigilancia Epidemiológica. Por lo que deberá trasladarse en vehículo oficial marca Ford Ranger con placas SZ-4764-G, sin KM.

Por lo que se le autoriza una cuota de viáticos con pernocta al 50%, que será cargado al Programa de Vigilancia Epidemiologica.

Sin otro particular le envié un cordial saludo.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA N°1
JEFATURA

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL DE BACALAR
EPIDEMIOLOGIA

C.c.p.-Expediente.
C.c.p.-Minutario.
FGZ/DGPP /ZIM

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	JULIO-SEPT	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						

Cargo al Programa:

VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

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	BACALAR	FIRMA Y ENTREGA DE MINUTA DE SESIÓN	TERRESTRE	08:00 AM 01-08-19	20:00 PM 01-08-19

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
05/08/2019			

EL COMISIONADO

GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A.D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

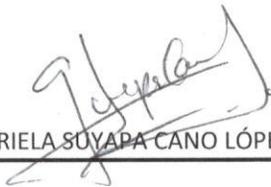
DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

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/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1	31/07/2019
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	GABRIELA SUYAPA CANO LÓPEZ
CARGO DEL COMISIONADO	RESPONSABLE DE PROGRAMA DENGUE, ZIKA, CHIKUNGUNYA Y PALUDISMO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
PERIODO DE LA COMISIÓN	1 DE AGOSTO DE 2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
informe de supervision y firma de la Minutsa de Sesion de caso sujeto a vigilancia epidemiologica	

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



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/329/VI/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 Suyope Cano López
Bacalar, Quintana Roo
01 de Agosto de 2019



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR
EPIDEMIOLOGÍA

SALUD SECRETARÍA DE SALUD HOSPITAL INTEGRAL
DE BACALAR

ERIK ARNOLD GORDILLO PERAFAN
MÉDICO GENERAL
CED. PROF 8027714
UNIVERSIDAD JUSTO SIERRA

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

[Handwritten Signature]

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1
JEFATURA

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 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>.