

Anexo II

OFICIO DE COMISIÓN No. SES/DSS/UASYES/0853/X/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	CUARTO	BASE	AUXILIAR DE ENFERMERÍA B	ENFERMERO	ENFERMERO	H. MATERNO INFANTIL MORELOS

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional / Internacional)	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público	Importe ejercido por el total del acompañantes
nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
GONZÁLO	CANUL	CASTILLO	TRASLADO DE PACIENTE	NACIONAL		
R.F.C.:			CACG950607DS8			

Cargo al Programa: Fuente de Financiamiento Estatal del programa Equipos Zonales de supervisión, partida 37501 Viáticos

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	TRASLADO DE PACIENTE	TERRESTE, AMBULANCIA, PLACAS AM-599-TL	Salida	Regreso
MÉXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	MÉXICO	OAXACA	OAXACA				

Días:	2	Cuota:	\$980.00	Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es):		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	\$1,960.00	\$1,960.00			
37101	Pasajes aéreos nacionales					
37201	Pasajes terrestres nacionales					
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales					
39201	Impuestos y derechos					
Total comisión		\$1,960.00	\$1,960.00			

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión			
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o contancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
21/10/2019	https://www.qroo.gob.mx/comision/sabiertas-traslado-de-paciente		http://om.qroo.gob.mx/portal/documentos/inormatividad/AVIATICOS_15032018.pdf

EL COMISIONADO

DIRECTORA ADMINISTRATIVA

SECRETARIA DE SALUD

600100 CANUL C.
GONZÁLO CANUL CASTILLO

LIC. ELVÍA LUCÍA AGUILLÓN MORENO

MSP. ALEJANDRA AGUIRRE CRESPO

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>



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE QUINTANA ROO.
Dirección: SERVICIOS DE SALUD.
Área: UNIDAD DE ANÁLISIS, SEGUIMIENTO Y ENLACE SIAFFASPE.
No. Oficio: SES/DSS/UASyES/0853/X/2019

"2019, Año del respeto a los Derechos Humanos"

Asunto: Comisión.

Cd. Chetumal, Quintana Roo a 17 de octubre de 2019.

GONZÁLO CANUL CASTILLO
ENFERMERO GENERAL
P R E S E N T E.

Por este medio me permito informarle que ha sido comisionado del 18 al 20 de octubre de 2019, al estado de Oaxaca, para el traslado de un paciente.

El traslado será por vía terrestre a través de Ambulancia de urgencias avanzadas asignado al Hospital Materno Infantil con placas AM-599-TL.

Con el fin de cumplir la comisión se le autoriza combustible y dos días de viáticos; dicha comisión será cargado a la Fuente de Financiamiento Estatal del programa Equipos Zonales de supervisión.

Sin otro particular, hago propicia la ocasión para enviarle un atento y cordial saludo.

ATENTAMENTE


DRA. MYRIAM ORTÍZ ENRÍQUEZ
DIRECTORA DE SERVICIOS DE SALUD



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

C.c.p.- Minutario.
MOE/DTEP/tm