



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE  
SALUD EN QUINTANA ROO  
Dirección: HOSP. MAT. INF. MORELOS  
Área: RECURSOS FINANCIEROS  
No. de Oficio: SESA/JS1/HMIM/RF/0147/2018

**ASUNTO: Se le confiere comisión.**

*"2018, Año por una Educación Inclusiva"*

Chetumal, Quintana Roo, a 05 de Diciembre de 2018.

**C. VICENTE VILLAFAÑA ULLOA**  
**CHOFER**  
**PRESENTE.**

Por medio del presente, se le confiere comisión como chofer para traslado de personal para el curso de "Implementación del Modelo de Cuidado de Enfermería", que se llevará a cabo en el Centro Regional de Educación Normal Preescolar, en Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo. Los días 06 y 07 de Diciembre del año en curso.

Así mismo se le informa que deberá cumplir con el registro de la comisión asignada en un tiempo no mayor de 72 hrs. terminada la comisión ante la Unidad de Transparencia, por medio de la plataforma digital [www.qroo.gob.mx/user/login](http://www.qroo.gob.mx/user/login) dando cumplimiento a la disposición de los Servicios Estatales de Salud y con base a la Ley de Responsabilidades Administrativas del estado de Quintana Roo.

[vicente.villafaña@salud.qroo.gob.mx](mailto:vicente.villafaña@salud.qroo.gob.mx) contraseña: an63f6

Sin otro particular, aprovecho a la ocasión para enviarle un cordial saludo.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
HOSPITAL GENERAL DE  
FELIPE CARRILLO PUERTO

**ATENTAMENTE**



Hospital Materno  
Infantil  
"MORELOS"

**LIC. JORGE RAMÓN ABUXAPQUI ADAM**  
**ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS**

Hospital Materno Infantil Morelos  
Av. Juárez No. 141 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 21588

C.c.p Minutario.

MIMC/JRAA/mlad\*

[The page contains extremely faint and illegible text, likely bleed-through from the reverse side of the document. The text is scattered across the page and cannot be transcribed accurately.]



Anexo II

Oficio de Comisión No. (1)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	OCT - DIC	EVENTUAL FASSA			CHOFER	H.M.I.M.

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 de acompañantes
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido				
VICENTE	VILLAFANA	ULLOA	PARA TRASLADO DE PERSONAL A CURSO	NACIONAL	0	0
R.F.C.: VIUV690509611						

Cargo al Programa: \_\_\_\_\_

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			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEX	Q.ROO	CHET	MEX	QROO	FELIPE CARRILLO PUERTO	TRASLADO DE PERSONAL A CURSO	OFICIAL	05:00 HRS. 06/11/2018	20:00 HRS. 07/11/2018

Días: 1 Cuota: \_\_\_\_\_ Importe ejercido por el encargo o comisión

Clave (s) Presupuestal (es): (21)		Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
Clave de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	
37501	Viáticos en el país		870.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$	\$ 870.00	\$

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 constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes
/11/2018			<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DhwWUeYYSM">https://187.216.252.2/index.php/s/DhwWUeYYSM</a> GOCAR

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR

DIRECTORA

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>.



Anexo IV

**CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.**

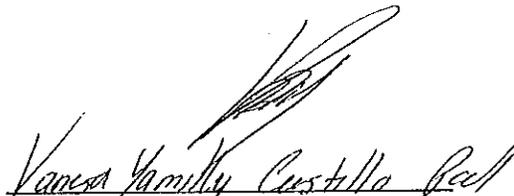
NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 0147

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL VICENTE VILLAFAÑA ULLOA  
C. \_\_\_\_\_

LABORO EN ESTA CIUDAD FELIPE CARRILLO PUERTO, Q.ROO  
DE: \_\_\_\_\_

LOS DÍAS: 06 AL 07 DE DICIEMBRE DE 2018.

  
\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA



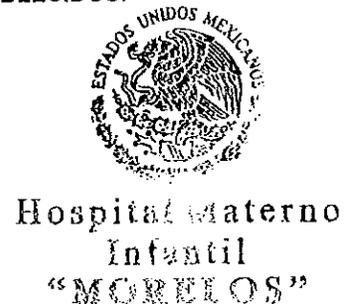
SELLO

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

  
\_\_\_\_\_  
LIC. JORGE RAMÓN ABUXAPQUI ADAM  
ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL  
MATERNO INFANTIL MORELOS



SELLO