SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
AV. CHAPULTEPEC 267
COL. CENTRO, C.P. 77000
CHETUMAL, Q. ROO
TEL. 01(983) 8351923
R.F.C. SES961019TX9

BANORTE

FECHA 12 de febrero de 2019

PÁGUESE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: VICENTE VILLAFAÑA ULLOA $ 435.00

SON: (CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS 00/100 M.N.) MONEDA NACIONAL

COPIA SIN VALOR

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A.
INSTITUCIÓN DE BANCA MÚLTIPLE.
GRUPO FINANCIERO BANORTE.

SUC. 0742 CHETUMAL
CHETUMAL, Q. ROO
CTA. No. 0673621773

0002999

LIC. JORGE RAMON ABUXAPQUI ADAM

FIRMA(S) AUTORIZADA(S) LIC. JUAN EZEQUIEL AGUILAR MUCIÑO

No. CUENTA No. CHEQUE

0032:5102307231:0067362177311º0002999

609671

No. 0002999

CONCEPTO DEL PAGO	FIRMA CHEQUE RECIBIDO
VIÁTICOS A FELIPE CARRILLO PUERTO	

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER

POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES		

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

80 años HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS

QUINTANA ROO

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/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0023/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año de Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 13 de Febrero de 2019.

C. VICENTE VILLAFAÑA ULLOA
CHOFER
P R E S E N T E.

Por medio del presente, se le confiere comisión para ir por apoyo al Hospital General de Felipe Carrillo Puerto, el día 13 de Febrero 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** 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.villafana@salud.qroo.gob.mx Contraseña: an63f6

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

A T E N T A M E N T E

Hospital Materno Infantil "MORELOS"

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

C.c.p Minutario.

JEAM/JRAA/miad*

SECRETARIA DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO
FELIPE C. PUERTO
HOSPITAL GENERAL

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

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
2019	ENE-MAR	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	VILLAFAÑA	ULLOA	AL HOSP. GRAL. FELIPE CARRILLO PUERTO	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	POR APOYO	OFICIAL	07:00 HRS. 12/02/2019	17:00 HRS. 12/02/2019

Días:____ Cuota:____	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		435.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	$	$ 435.00	$

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
/02/2019			https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR

DIRECTOR

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****.*

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: 0023

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. VICENTE VILLAFAÑA ULLOA

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

LOS DÍAS: 12 DE FEBRERO DE 2019.

NOMBRE Y FIRMA

SECRETARIA DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO
FELIPE C. PUERTO
HOSPITAL GENERAL
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 RAMON ABUXAPQUI ADAM
ADMINISTRADOR DEL HOSPITAL
MATERNO INFANTIL MORELOS

Hospital Materno Infantil "MORELOS"
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.