

AV. CHAPULTEPEC 267
COL. CENTRO, C.P. 77000
CHETUMAL, Q. ROO
TEL. 01(983) 8351923
R.F.C. SE5961019TX9



**PÁGUESE ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:**

CONFIDENTIAL

§

附註

100-443887-100

MONEDA NACIONAL

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

0003000

UNCOMMON SENSE

FIRMA(S) AUTORIZADA(S) 

No. CHEQUE

004 15 10 20 7 23 00 6 73 6 21 7 73 00 0 30 00

No. 0003000

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

(The following information was obtained from the records of the Department of Social Services, State of New York, Office of the Commissioner of Social Services, dated 10/18/79.)

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:
			SUMAS IGUALES		

Dependencia. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO

Dirección: HOSP. MAT. INF. MORELOS

Área: RECURSOS FINANCIEROS

No. de Oficio: SESA/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0024/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año de Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 14 de Febrero de 2019.

C. VICENTE VILLAFANA ULLOA
CHOFER
PRESENTE.

Por medio del presente, se le confiere comisión para trasladar a personal a la **"Sepsis Obstétricas"** el día 15 de Febrero del año en curso, En el Centro Regional de Simulaciones y Destrezas Médicas del Hospital General de Playa del Carmen.

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.

ATENTAMENTE



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO
HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN
SOLIDARIDAD
DIRECCIÓN

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



Hospital Materno
Infantil
"MORELOS"

C.c.p Minutario.

JEAM/JRAA/miad*

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	VILLAFANA	ULLOA	PARA TRASLADO DE PERSONAL	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	PLAYA DEL CARMEN	TRASLADO DE PERSONAL PARA CURSO	OFICIAL	01:00 HRS. 15/02/2019	12:00 HRS. 16/02/2019

Días: 1 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
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
/02/2019			https://187.216.252.2/ndex.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/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: 0024

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

HAGO CONSTAR QUE EL VICENTE VILLAFANA ULLOA
C.

LABORO EN ESTA CIUDAD PLAYA DEL CARMEN, Q.ROO
DE:

LOS DÍAS: 15 AL 16 DE FEBRERO DE 2019.


NOMBRE Y FIRMA


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO
HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN
SOLIDARIDAD
SELLO: CCION

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/aviso-de-privacidad>.