

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

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



17 de mayo de 2019

FECHA

PÁGUESE ESTE
CHEQUE A LA ORDEN DE:

CARLOS AGUILAR GUY

\$

870.00

SON: (OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 00/100)

MONEDA NACIONAL

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

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

0003057

LIC. JORGE RAMON ABUJAPOLI ADAM

FIRMA(S) AUTORIZADA(S) JUAN FELIPE AGUILAR MUÑOZ

No. CUENTA

No. CHEQUE

No. 0003057

CONCEPTO DEL PAGO

VATICOS POR TRASLADO DE PERSONAL PARA "OTA SESIÓN ORDINARIA DEL
CONTE ESTATAL DE PREVENCIÓN, ESTUDIO Y SEGUIMIENTO DE LA MORTALIDAD Y
MORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL"

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

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



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/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0069/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 19 de Mayo de 2019.

C. CARLOS AGUILAR GUY
CHOFER
P R E S E N T E.

Por medio del presente, se le confiere comisión como chofer para traslado de personal a la **"6a Sesión Ordinaria del Comité Estatal de Prevención, Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal"** el día 20 de Mayo del año en curso, En la Biblioteca del Hospital General de Cancún.

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.

carlos.aguilar@salud.qroo.gob.mx Contraseña: qtn63f6

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



ATENTAMENTE



Hospital Materno
Infantil
"MORELOS"

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO
Q. ROO, MEX.
HOSPITAL GENERAL DE QUINTANA ROO
DIRECCIÓN

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

C.c.p Minutario.

JEAM/JRAA/miad*

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

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	ABR-JUN	PLAZA ESTATAL	M03011	LAVANDERA	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				
CARLOS	AGUILAR	GUY	TRASLADO DE PERSONAL 6ª SESIÓN	NACIONAL	0	0
R.F.C.: AUGC6902005						

Cargo al Programa:

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Período 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	CANCÚN	TRASLADO DE PERSONAL	OFICIAL	02:00 HRS. 19/05/2019	02:00 HRS. 20/05/2019

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		870.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
039201	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	
05/2019			https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSM	G0CAr

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR

DIRECTOR

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado, 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: 0069

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

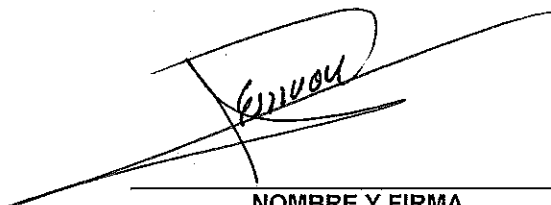
HAGO CONSTAR QUE EL
C.

CARLOS AGUILAR GUY

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

CANCÚN, Q.ROO

LOS DÍAS: 20 DE MAYO DE 2019.



NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO
QUINTANA ROO, MX
HOSPITAL GENERAL DE LA
CIUDAD DE CANCÚN

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



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>.