

Dependencia. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO
Dirección: HOSP. MAT. INF. MORELOS
Área: RECURSOS FINANCIEROS
No. de Oficio: SESA/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0100/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 26 de Junio de 2019.

**C. VICENTE VILLAFANA ULLOA
CHOFER
PRESENTE.**

Por medio del presente, se le confiere comisión como chofer para traslado de personal para la capacitación de "Sepsis Obstétricas", el día 26 de Junio del año en curso, en el Centro 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.



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
GOBIERNO DEL ESTADO DE Q. ROO
HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN
SOLIDARIDAD
SUB DIRECCION MÉDICA

ATENTAMENTE


LIC. NORMA NELA LORÍA ACOSTA
ADMINISTRADORA 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

*Pendiente
Pasar*

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	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	TRANSPORTE 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	OFICIAL	04:00 HRS. 26/06/2019	02:00 HRS. 27/06/2019

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	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			
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
/06/2019			https://187.216.252.2/ind ex.php/s/DhwVUeYYSM G0Ar

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: 0100

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: 26 AL 27 DE JUNIO 2019



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

Dr. Miguel Angel Cortés Zepeda
Especialista en Urgencias Médicas.
Ced. Prof. 4001335 Ced.Esp.7515481
COORDINADOR MEDICO
NOMBRE Y FIRMA

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. NORMA NELA LORÍA ACOSTA
ADMINISTRADORA DEL HOSPITAL
MATERNO INFANTIL MORELOS



Hospital Materno
Infantil
"MORELOS"

SELLO



Anexo III
Oficio No.: (1)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

FECHA DE ELABORACIÓN

25/06/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	VICENTE VILLAFANA ULLOA
CARGO DEL COMISIONADO	CHOFER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS
PERIODO DE LA COMISIÓN	ABRIL-JUNIO
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 870.00

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

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>.