

Dependencia. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
EN QUINTANA ROO
Dirección: HOSP. MAT. INF. MORELOS
Área: RECURSOS FINANCIEROS
No. de Oficio: SESA/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0103/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 02 de Julio de 2019.

C. CARLOS AGUILAR GUY
CHOFER
PRESENTE.

Por medio del presente, se le confiere comisión como chofer para Caravana informativa de la Ruta del Tren Maya (FONATUR) en 13 localidades del Estado del 03 al 17 de Julio del año en curso. Mismo que fue solicitado en oficio SES/DDG/DSS/SPPS/DENT/00963/VII/2019.

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



LIC. NORMA NELA LORIA ACOSTA

ADMINISTRADORA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS

**Hospital Materno
Infantil
"MORELOS"**

C.c.p Minutario.

JEAM/NNLA/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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
TPO DE SALUD PUERTO AVENTURA
MUNICIPIO DE SOLIDARIDAD



EL AYUNTAMIENTO DE TULUM
MUNICIPIO DE TULUM

José Rolando Cocom Pech



EL AYUNTAMIENTO DE TULUM
DELEGACIÓN MUNICIPAL DE CHUMPÓN

José Felipe Mena Guerrero



AYUNTAMIENTO DE TULUM, Q. ROO
DELEGACIÓN DE CHUMPÓN

Cornelio Chant Cevallos



SUB DELEGACIONES
CHUMPÓN Q. ROO
MUNICIPIO
FPE. C. PTO. Q ROO.
2018 - 2021
Tino Rumbol

Saime Angulo cen

Saime



AYUNTAMIENTO
DE BACALAR



Bacalar
Contar crece

ROBERTO MORENO C.
SUBDELEGACIÓN
MIGUEL HIDALGO
2018 - 2021



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD
RURAL
SEÑOR

HPSS. Dora Larra Mendez B

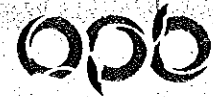


AYUNTAMIENTO
DE BACALAR



Bacalar
Contar crece

Arturo Acosta Diaz



Municipio de todos
OTHÓN P. BLANCO
MAYOR AYUNTAMIENTO 2018 2021

DELEGACIÓN
XUL-HA

Raymundo Zavala Perea
Delegado de Xul-ha

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	JUL-SEPT	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	CHOFER PARA CARAVANA RUTA TREN MAYA	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	CHUMPÓN	CHOFER PARA CARAVANA RUTA TREN MAY	OFICIAL	04:00 HRS. 09/07/2019	06:00 HRS. 09/07/2019

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		435.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
039201	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
07/2019			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/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: 0103

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

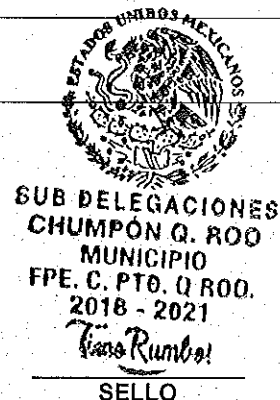
CARLOS AGUILAR GUY

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

CHUMPÓN

LOS DÍAS: 9 DE JULIO DE 2019.

[Firma]
Jaimé Ángel cen
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

[Firma]
LIC. NORMA NELÁ LORÍA ACOSTA
ADMINISTRADORA DEL HOSPITAL
MATERNO INFANTIL MORELOS



Anexo III
Oficio No.: (1)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

FECHA DE ELABORACIÓN
02/07/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	CARLOS AGUILAR GUY
CARGO DEL COMISIONADO	CHOFER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS
PERIODO DE LA COMISIÓN	JULIO- SEPTIEMBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHUMPÓN, Q. ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00

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/aviso-de-privacidad>.

