SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

80 años
INFANTIL MORELOS

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/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**
**P R E S E N T E.**

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.

Hospital Materno
Infantil
"MORELOS"

**ATENTAMENTE**

**LIC. NORMA NELA LORIA ACOSTA**
**ADMINISTRADORA DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS**

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

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

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
SUBDELEGACIÓN MUNICIPAL DE [illegible]

José Rolando Cocom Pech

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM Q. ROO
DELEGACIÓN MUNICIPAL DE CHEMUYIL

José Felipe Alcocer Guerrero

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SUB DELEGACIONES
CHUMPÓN Q. ROO
MUNICIPIO
FPE. C. PTO. Q ROO.
2018 - 2021
Tiene Rumbo!

Jaime Angulo Cen

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
AYUNTAMIENTO DE TULUM, Q. ROO
DELEGACIÓN DE COBÁ

Cornelio Chimal Cruz

H. AYUNTAMIENTO DE BACALAR
Bacalar
Contigo crece

ROBERTO MORENO C.

SUBDELEGACIÓN
MIGUEL HIDALGO
2018 2021

QUINTANA ROO
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
CENTRO DE SALUD
RURAL
SEÑOR
QRSSA000204

MPSS Diana Laura Mendez B

Municipio de todos
OTHÓN P. BLANCO
H. AYUNTAMIENTO 2018 2021
DELEGACIÓN
XUL - HA

Raymundo Zavala Perez
Delegado de XUL-ha

Arturo Aguirre Diaz

**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 | 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 | AKUMAL | CHOFER PARA CARAVANA RUTA TREN MAY | OFICIAL | 12:00 HRS. 05/07/2019 | 12:00 HRS. 06/07/2019 |

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 | | 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 |
| 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/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: 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: AKUMAL, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: 05 DE JULIO DE 2019.

José Rolando Cocom Pech
NOMBRE Y FIRMA

H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
DIRECCIÓN GENERAL DE SALUD
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. NORMA NELA LORÍA ACOSTA
ADMINISTRADORA 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.*

Anexo III
Oficio No.: (1)

# INFORME DE LA COMISIÓN

| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
|---|---|
| SERVICIOS ESTATALES DE SALUD | 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 | AKUMAL, Q. ROO |
| 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.*