



Dependencia. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 EN QUINTANA ROO
 Dirección: HOSP. MAT. INF. MORELOS
 Área: RECURSOS FINANCIEROS
 No. de Oficio: SESA/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0183/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 16 de Octubre de 2019.

**C. CARLOS AGUILAR GUY
 CHOFER
 PRESENTE.**

Por medio del presente, se le confiere comisión como chofer para traslado de directivos para Asistir a la supervisión integral al programa de "Salud Materna y Perinatal por parte del Centro Nacional de Equidad de Género y Salud Reproductiva", el día 17 de Octubre del presente año, en el Hospital General de Cancún "Jesús Kumate Rodríguez".

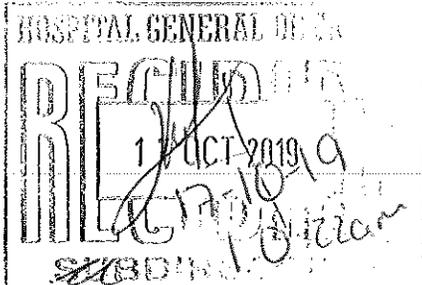
Así mismo se le informa que deberá cumplir con el registro de la comisión asignada en un tiempo no mayor de 72 hrs. terminada la comisión ante la Unidad de Transparencia, por medio de la plataforma digital www.qroo.gob.mx/user/login dando cumplimiento a la disposición de los Servicios Estatales de Salud 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

**LIG. NORMA NELÁ LORÍA ACOSTA
 ADMINISTRADORA DEL 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

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	OCT-DIC	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 DE PERSONAL	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	Q.ROO	CANCÚN	TRASLADO DE PERSONAL	OFICIAL	04:00 HRS. 17/10/2019	04:00 HRS. 18/10/2019

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	
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
10/2019			https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSM GOCAR

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: 0183

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

HAGO CONSTAR QUE EL CARLOS AGUILAR GUY
C.

LABORO EN ESTA CIUDAD CANCÚN, QROO
DE:

LOS DÍAS: 17 DE OCTUBRE DE 2019.

Lluvia Arlem Peña Morales

NOMBRE Y FIRMA



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

FECHA DE ELABORACIÓN
16/10/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	CARLOS AGUILAR GUY
CARGO DEL COMISIONADO	CHOFER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS
PERIODO DE LA COMISIÓN	OCTUBRE-DICIEMBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCÚN, 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/avlsos-de-privacidad>.

