



Dependencia. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 EN QUINTANA ROO
 Dirección: HOSP. MAT. INF. MORELOS
 Área: RECURSOS FINANCIEROS
 No. de Oficio: SESA/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0160/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año de Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 06 de Septiembre de 2019.

DR. NESTOR ANTONIO LÓPEZ HERNÁNDEZ
 JEFE DEL DEPTO. DE ENSEÑANZA
 PRESENTE.

Por medio del presente, se le confiere comisión para asistir a la "9a Sesión Ordinaria del Comité Estatal de Prevención, Estudio y Seguimiento de la Morbilidad y Mortalidad Materna y Perinatal" a realizarse el día 09 de Septiembre del año en curso, En el Hotel Esquivel "La Casona" de Felipe Carrillo Puerto.

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.

nestor.lopez@salud.qroo.gob.mx Contraseña: vpubdeb128

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

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
 HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS
 DR. NESTOR ANTONIO LÓPEZ HERNÁNDEZ
 JEFE DEL DEPTO. DE ENSEÑANZA
 C. de p. Min. (a)
 JEAN W. N. LA. miad*

ATENTAMENTE
 DR. JUAN EZEQUIEL AGUILAR MUCIÑO
 DIRECTOR DEL HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS



Hospital Materno Infantil "MORELOS"

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	JUL-SEPT	BASE ESTATAL	M01004	MEDICO ESPECIALIST	MÉDICO	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				
NESTOR ANTONIO	LOPEZ	HERNÁNDEZ	9ª SESIÓN DEL COMITÉ ESTATAL DE PREV. ESTUDI	NACIONAL	0	0
R.F.C.: LOHN600225RY3						

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	FPE, CARRILLO PUERTO	9ª SESION DEL COMITÉ ESTATAL	OFICIAL	07:00 HRS. 09/09/2019	20:00 HRS. 09/09/2019

Días: _____ Cuota: _____		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): (21)	Denominación de la partida	Anticipo	Liquidación	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
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			
39201	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
09/2019			https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSM-G0CAr

EL COMISIONADO

DIRECTOR

ADMINISTRADOR

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: 0160

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

DR. NESTOR ANTONIO LÓPEZ HERNÁNDEZ

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

LOC. FELIPE CARRILLO PUERTO, Q.ROO

LOS DÍAS: 9 DE SEPTIEMBRE DE 2019.

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ 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

SELLO