SERVICIOS ESTATALES DE SALUD AV. CHAPULTEPEC 267 COL. CENTRO, C.P. 77000 CHETUMAL, Q. ROO TEL. 01(983) 8351923



26 de diciembre de 2019

PÁGUESE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE:

R.F.C. SES961019TX9

SON: | OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 SMM

L DEL NORTE, S.A.
ANCA MÚLTIPLE.
CO BANORTE.

SUC. 0742 CHETUMAL
CHETUMAL, O.ROO
CTA. No. 0673621773

MONEDA NACIONAL

070.co

BANCO MERCANTIL DEL NORTE, S.A. INSTITUCIÓN DE BANCA MULTIPLE. GRUPO FINANCIERO BANORTE.

LIC NOMBA NELA LONIA ACOSTA

FIRMA(S) AUTORIZADA(S) ZERZIJEL AGLIJLAR MILICIÑO

No. CUENTA

No. CHEQUE

No. 000330

CONCEPTO DEL PAGO

871269

@

VATCOS POR TRASLADO DE PACIENTE DEL 1886TE DE CANCÚN AL HO PTAL GENERAL DE CHETUMAL.

FIRMA CHEQUE RECIBIDO

			T		
CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER
	-				
•					
		;	. A ₁ ,2\$		
		v.			
			,	. '	
				•	
1,5					
			2		
	٠	,			
		·			
	•		•	*	
	•				
:			·.		
					1
			!		<u> </u>
POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR: AUTORIZADA POR: AUXILIARES: DIARIO:	SUMAS IGUALES		
				: .	











Dependencia. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO

Dirección: HOSP, MAT, INF, MORELOS Área: RECURSOS FINANCIEROS No. de Oficio: SESA/JS1HMIM/ADMÓN/RF/0231/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 20 de Diciembre de 2019.

C. LAURA MARINA REYES LÓPEZ ENFERMERA GENERAL PRESENTE.

Por medio del presente, se le confiere comisión como apoyo de enfermería para traslado de paciente, el día 20 de Diciembre del presente año, en la Clínica del ISSSTE de Cancún, Q.Roo.

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.

laura.reyes@salud.groo.gob.mx Contraseña: ulvedqpe85

TRANSFORMAN AL MESSOTE

ES TAREA DE ENDE

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

Hospital Materno Infantil MORELOS"

Bronchoh Chantana Mok SUPPLEGACION ISPORCA AL CALIC MORNIA NELA EORÍA 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



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







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 FEDERAL	M02035	ENFERMERA	ENFERMERA	H.M.I.M.

Nombre comple	to del (la) servid	or(a) público(a)	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión	Importe ejercido por el total de	
Nombre(s)	Primer apeliido	Segundo apellido	encargo o comision	Internacional)	del servidor público	acompañantes	
LAURA MARINA	REYES	LÓPEZ	APOYO PARA	NACIONAL	0	0	
R.F.C.: RELL7809	20B37	}.	TRASLADO DE PACIENTE	NACIONAL	J	υ	

Cargo al Programa:

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión		Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/mes/ año)	Regreso (hora/día/mes/ año)
MEX.	Q.ROO	CHET	MEX	Q.ROO	CANCÚN, Q.ROO	TRASLADO DE PACIENTE	OFICIAL	13:00 HRS. 20/12/2019	13:00 HRS, 21/12/2019

Días: Cuota:	Importe ejero	ido por el encargo o comisi	ón	
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 Jabores	Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viálicos y pasajes
12/2019			https://187.216.252.2/ind ex.php/s/DhwVUeYYSM GOCAr

EL COMISIONADO

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 quince na que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, pora atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Pora mayor información sobre el uso de sus datos

personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesg/avisos-de-privacidad.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud



NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS





Anexo IV

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

Y PASAJES:

-	POR EL FUNC AI	IONARIO RESPONSABLE DE LA UN NTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	IDAD ADMINISTRATIVA COMISIÓN.
HAGO CONSTAR C.	R QUE EL	CARLOS AGUILAR GUY	
LABORO EN ES ⁻ DE:	TA CIUDAD	ISSSTE DE CANCÚN, Q.ROO	
LOS DÍAS:	20 DE DICIEI	MBRE DE 2019.	; ;
	Noge,	NOMBRE YFIRMA	TRANSFORMAN AL ISSET ES TAREA DE ERMEYO DELEGACION CHINTOMA ROC SUBDELEGACION MEDICA MICA HOSPITAL CAMARI 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

ADMINISTRADORA DEL HOSPITAL
MATERNO INFANTIL MORELOS

personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



nospital 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



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo Secretaria de Salud y Directora General de los Servicios Estatales de Salud







Anexo III Oficio No.: (1)

INFORME DE LA COMISIÓN FECHA DE ELABORACIÓN UNIDAD RESPONSABLE 20/12/2019 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO LAURA MARINA REYES LÓPEZ ENFERMERA GENERAL CARGO DEL COMISIONADO ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO HOSPITAL MATERNO INFANTIL MORELOS PERIODO DE LA COMISIÓN OCTUBRE-DICIEMBRE LUGAR DE LA COMISIÓN ISSSTE, 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 COM TERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REUNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPÉDIDA 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 quíncena 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://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.