SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
AV. CHAPULTEPEC 267
COL. CENTRO, C.P. 77000
CHETUMAL, Q. ROO
TEL. 01(983) 8351923
R.F.C. SES961019TX9

BANORTE

FECHA: 26 de diciembre de 2019

PÁGUESE ESTE CHEQUE A LA ORDEN DE: CARLOS AGUILAR GUY

$ $7,670.00

SON: (OCHOCIENTOS SETENTA PESOS 00/100 M.N.)

MONEDA NACIONAL

COPIA SIN VALOR

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

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

0003301

LIC. NORMA NELA LOMA ACOSTA

FIRMA(S) AUTORIZADA(S): DR. RAMÓN EZEQUIEL AGUILAR MUCIÑO

No. CUENTA

No. CHEQUE

871269

No. 0003301

CONCEPTO DEL PAGO	FIRMA CHEQUE RECIBIDO
VIÁTICOS POR TRASLADO DE PACIENTE DEL IBSSTE DE CANCÚN AL HOSPITAL GENERAL DE CHETUMAL.	

CUENTA	SUB-CUENTA	NOMBRE	PARCIAL	DEBE	HABER

POLIZA No.	HECHA POR:	REVISADA POR:	AUTORIZADA POR:	AUXILIARES:	DIARIO:	SUMAS IGUALES		

SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

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/0230/2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

"2019, Año del Respeto a los Derechos Humanos"

Chetumal, Quintana Roo, a 20 de Diciembre 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 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.

carlos.aguilar@salud.qroo.gob.mx Contraseña: qtn63f6

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

TRANSFORMACIÓN DE TRABAJO EN EQUIPO
DELEGACIÓN QUINTANA ROO
SUBDELEGACIÓN MÉDICA
CLÍNICA HOSPITAL

Hospital Materno Infantil "MORELOS"

ATENTAMENTE

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

C.c.p Minutario.

JEAM/NNLA/miad*

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 PARA TRASLADO DE PACIENTE	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	Q.ROO	CANCÚN, Q.ROO	TRASLADO DE PACIENTE	OFICIAL	13:00 HRS. 20/12/2019	13:00 HRS. 21/12/2019

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
12/2019			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: 0230

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: ISSSTE DE CANCÚN, Q.ROO

LOS DÍAS: 20 DE DICIEMBRE DE 2019.

Rogelio Cantor Ortega

NOMBRE Y FIRMA

TRANSFORMAR EL ISSSTE ES TAREA DE EQUIPO
DELEGACION QUINTANA ROO
SUBDELEGACION MEDICA
UNIDAD HOSPITAL CANCÚN

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

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

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	20/12/2019

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	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 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.