**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES**

Anexo I

NUMERO DE OFICIO 483/19
EXPEDIENTE: RM-10-19

ASUNTO: INFORME DE COMICION.

ISLA MUJERES Q, ROO 06 DE NOVIEMBRE DEL 2019.

“2019 AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS”.

C. CARLOS DAVID BACAB GARRIDO,
AUXILIAR ADMINISTRATIVO EN SALUD A.
PRESENTE.

Por este medio, me permito informar que tendrá a bien presentarse en la ciudad de CANCUN el día 07 DE NOVIEMBRE del presente año con la finalidad de ir a la jsn2 y traer y llevar tanque de oxígeno a infra.

Sin más por el momento, me despido de usted enviándole un cordial saludo.

ATENTAMENTE

C. HUGO ALEXANDER AVILES PEREZ
ADMINISTRADOR DEL H.I.I.M

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

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: 483/19

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. CARLOS DAVID BACAB GARRIDO.
C. _____

LABORO EN ESTA CIUDAD CANCUN QUINTANA ROO
DE: _____

LOS DÍAS: 07 de noviembre 2019 AL 07 de noviembre -2019

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA

[Firma]
NOMBRE Y FIRMA

SELO

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
Almacén Jurisdiccional

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
ADMINISTRADOR DEL N.C.I.M.
[Firma]
HUGO ALEXANDER AVILES PEREZ

INFRAL SOLAR PRODUCTS
S.A. DE C.V.
AVENIDA COMALCALCO
REG. 97 MZA. 5 LTE. 6 ZONA IN
CANCUN. Q. ROO
TEL. 886 51 30
886 51 46, 886 50 8
SELO 886 50 88

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 que 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. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral.

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES

FECHA DE ELABORACIÓN

11/11/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	CARLOS DAVID BACAB GARRIDO
CARGO DEL COMISIONADO	RECURSOS MATERIALES Y CHOFER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	HOSPITAL COMUNITARIO DE ISLA MUJERES
PERIODO DE LA COMISIÓN	07/11/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCUN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00

IR A LA JSN2 A LLEVAR INFORMACION Y A INFRA Y A INFRA A LLEVAR TANQUES Y TRAER

FIRMA DEL COMISIONADO

CARLOS DAVID BACAB GARRIDO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. HUGO ALEXANDER BILES PEREZ

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 PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES Anexo II

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	4	formalizado	M03025	apoyo administrativo en salud a 1	recursos materiales y chofer	administración

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 DAVID	BACAB	GARRIDO	Ir a la jsn2 a llevar información y a infra a llevar tanques y traer	NACIONAL	0	0
R.F.C.: BAGC720718HTA			Cargo al Programa estatal			

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
Pais	Estado	Ciudad	Pais	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Q.roo	Isla Mujeres	México	Q.roo	Cancún	Ir a la jsn2 a llevar información y a infra a llevar tanques y traer	Marítimo Y terrestre	7:30 am del 07/11/2019	16:30 pm del 07/11/2019

DÍAS: 1/2 CUOTA: 435					Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave (s) Presupuestal (es) 37501					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	
37101	Pasajes aéreos nacionales				0.00	0.00		0.00	
37201	Pasajes terrestres nacionales				0.00	0.00		0.00	
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				0.00	0.00		0.00	
37501	Viáticos en el país				0.00	\$ 435		\$ 0.00	
39201	Impuestos y derechos								
Total comisión:					\$ 0.00	\$ 435.00		\$ 0.00	

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
11/11/2019	https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-ir-la-jsn2-llevar-informacion-y-infra-llevar-tanques-de-oxigeno-y-traer		https://167.216.250.2/index.php/DfwVUkYYSMAGOCAr

EL COMISIONADO

CARLOS DAVID BACAB GARRIDO

ADMINISTRADOR

C. HUGO ALEXANDER CAILLES PÉREZ

DIRECTORA

DR. LEYU GUADALUPE OSORIO MARES

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>.