

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

DEPENDENCIA      SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
UNIDAD            HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES  
DEPARTAMENTO    ADMINISTRACION  
Nº OFICIO        SES/DDG/JS2/DHIM/ADMN/RM/121/III/2020

**ASUNTO: INFORME DE COMICION**

**ISLA MUJERES Q, ROO 30 DE MARZO DEL 2020.**

**AÑO DEL 50 ANIVERSARIO DE LA FUNDACIÓN DE CANCÚN**

**C. CARLOS DA VID BACAB GARRIDO  
AUXILIAR ADMINISTRATIVO EM SALUD A  
P R E S E N T E.**

POR ESTE MEDIO ME PERMITO INFORMAR QUE TENDRA A BIEN PRESENTARSE EN LA CIUDAD DE CAÑCUN EL DIA 30 DE MARZO DEL PRESENTE AÑO CON LA FINALIDAD DE TRAER MATERIAL DE LIMPIEZA DE CANCUN

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

ATENTAMENTE

  
C. HUGO ALEXANDER AVILES PEREZ  
P R E S E N T E

C.C.P. ARCHIVO.

  
HOSPITAL INTEGRAL  
DE ISLA MUJERES  
31 MAR 2020  
  
REGISTRADO



Oficio de Comisión No. (121/2020)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES Anexo II

SES/DGDI/JSN2/DHIM/ADM/IRM/121/III/2020

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	I	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	Se fue al almacén a buscar material de limpieza	NACIONAL	0	0

R.F.C.: BAGC720718H7A

Cargo al Programa estatal

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Medio de Transporte	Periodo del encargo o comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad		Salida (hora/díames/año)	Regreso (hora/díames/año)
México	Q.roo	isla mujeres	México	Q.roo	Cancún	Marítimo Y terrestre	7:30 am del 30/03/2020	16:30 pm del 30/03/2020

DIAS: 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	\$ 435.00	\$ 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
31/03/2020	<a href="https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-fue-al-almacen-buscar-material-de-limpieza">https://qroo.gob.mx/comisionesabiertas-se-fue-al-almacen-buscar-material-de-limpieza</a>		<a href="https://167.216.252.2/index.php?c=hwVUuYY5AAGQCAz">https://167.216.252.2/index.php?c=hwVUuYY5AAGQCAz</a>

EL COMISIONADO  
  
 CARLOS DAVID BACAB GARRIDO

ADMINISTRADOR  
  
 C. HUGO ALEXANDER AVILES PEREZ

DIRECTORA  
  
 DR. LEYLI 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



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**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: 121 /2020

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: 30 DE MARZO 2020 AL 30 DE MARZO  
-2020

*[Handwritten signature: Carlos David Bacab Garrido]*

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

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

\_\_\_\_\_  
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

ADMINISTRADOR DEL H.C.I.M.

\_\_\_\_\_  
HUGO ALEXANDER AVILES PEREZ

\_\_\_\_\_  
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.

**INFORME DE LA COMISIÓN**

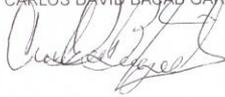
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
HOSPITAL INTEGRAL DE ISLA MUJERES	31/03/2020

**DATOS GENERALES**

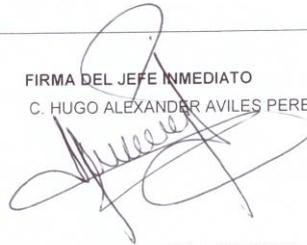
NOMBRE DEL COMISIONADO	CARLOS DAVID BACAB GARRIDO
CARGO DEL COMISIONADO	RECURSOS MATERIALES Y CHOFER
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	HOSPITAL COMUNITARIO DE ISLA MUJERES
PERIODO DE LA COMISIÓN	30/03/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	CANCUN
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 435.00

SE FUE A BUSCAR MATERIAL DE LIMPIEZA AL ALMACEN DE LA JSN2

**FIRMA DEL COMISIONADO**  
CARLOS DAVID BACAB GARRIDO



**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**  
C. HUGO ALEXANDER AVILES 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.

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