

Anexo II

Oficio de Comisión No. RF/445/2018

**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       |
|-----------|-----------|---------------|--------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------------|
| 2018      | III       | BASE FEDERAL  | OPERADOR                 | OPERADOR                | OPERADOR DE LA UNIDAD  | HOSPITAL GRAL. DE CANCUN. |

| 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 |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| JORGE ALBERTO                                   | CABALLERO       | NEGRON           | TRASLADO DE PACIENTE                | NACIONAL                                 | 0                                                                             | 0                                             |
| R.F.C.: CANJ600721                              |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

Cargo al Programa:

FOLIO 4540382-4540416

| 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) |
| MEXICO                               | Q. ROO. | CANCUN | MEXICO                       | MERIDA | YUCATAN | TRASLADO DE PACIENTE.         | TERRESTRE           | 05:00 HRS<br>01-11-2018        | 06:00 HRS<br>02-11-2018    |

| 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                      | \$980                                               | \$980                                              |                                                                |
| 37101                                      | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                                      | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                                      | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                                      | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                            |                                          | \$980.00                                            | \$980.00                                           |                                                                |

| 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 |
| 06-11-2018                                                                        | RECURSOS FINANCIEROS                                         | RECURSOS FINANCIEROS                                                          | RECURSOS FINANCIEROS                                                               |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR RESPONSABLE

DIRECTOR DE LA UNIDAD

JORGE ALBERTO CABALLERO NEGRON

CP. JOSE ANGEL MARTINEZ LUNA

DR. IGNACIO BERMUDEZ MELENDEZ

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

**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 ADM/445/2018

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

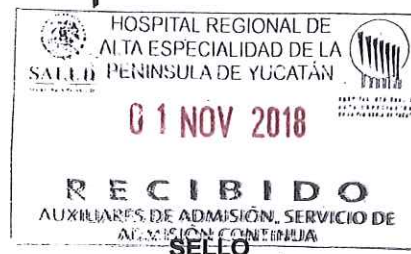
HAGO CONSTAR QUE EL C. JORGÉ ALBERTO CABALLERO NEGRON  
C. \_\_\_\_\_

LABORO EN ESTA CIUDAD MÉRIDA, YUCATÁN  
DE: \_\_\_\_\_

DEL 01 AL 02 DE NOVIEMBRE DEL 2018

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_

Juani Amparino  
NOMBRE Y FIRMA



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

C.P. José Ángel Martínez Luna  
ADMINISTRADOR

NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
GOBIERNO DEL ESTADO  
Q. ROO, MÉX.  
HOSPITAL GENERAL DE CANCÚN  
ADMINISTRACIÓN  
SELLO