



ANEXO 5

FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, a los 02 día (s) del mes de AGOSTO del 2024.

"2024 año del 50 aniversario del estado libre y soberano de Q, Roo"

GASPAR ANTONIO PEREIRA SÁNCHEZ
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DEL
HOSPITAL GENERAL FELIPE CARRILLO PUERTO

PRESENTE

Atiende a lo dispuesto en el Artículo 38, tercer párrafo a los "LINEAMIENTOS PAR EL EJERCICIO, CONTROL Y COMPROBACIÓN DEL GASTO PÚBLICO DESTINADO AL PAGO DE VIÁTICOS, PASAJES Y DEMÁS EROGACIONES RELACIONADAS CON LAS COMISIONES OFICIALES EFECTUADAS POR LAS PERSONAS SERVIDORAS PÚBLICAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL PODER EJECUTIVO DEL GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO, se expide el presente para efectos de acreditar las operaciones efectuadas no comprobables por concepto de viáticos, por la cantidad de \$ 326.00 (SON TRESCIENTOS VEINTISÉIS PESOS 00/100 MX) derivadas de la comisión que me fue encomendada, con motivo a QUE SE TRASLADO UN PACIENTE. Que se llevó a cabo EL DÍA 02 DEL MES DE AGOSTO DEL AÑO EN CURSO, A LA CIUDAD DE CHETUMAL, QUINTANA ROO, en los términos que se detallan a continuación.

No. De Oficio de Comisión: 809	
Monto Total Otorgado	Monto Equivalente al 100%
\$326.00	\$326.00

Desglose de Operaciones Efectuadas No Comprobables por Concepto de Viáticos		
Fecha	Concepto	Importe del Gasto
02/08/2024	AGUA	\$55.00
02/08/2024	TORTA Y ORDEN DE COMIDA	\$245.00
02/08/2024	YOGURT	\$26.00
		Sumatoria Total \$326.00

ATENTAMENTE

AUTORIZO

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

DAYANE MICHEL CONTRERAS UC
ENFERMERA

ALINA MANÁ SOLCHUC TUZ
ADMINISTRADOR DEL HGFCP

ENFRO. ONESIMO CASTILLO MONTIEL
ENCARGADO DEL SERVICIO DE TOMOGRAFIA

SELLO, NOMBRE Y FIRMA



BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, MANIFIESTO QUE LA PRESENTE COMPROBACION DE VIATICOS OTORGADOS, SE REALIZO TOMANDO EN CONSIDERACION QUE LAS ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS CORRESPONDEN A ACTIVIDADES OPERATIVAS QUE IMPLICAN ESTAR A DISPOSICION DE LAS NECESIDADES DEL SERVICIO.

SECRETARÍA DE ESTADOS
DE SALUD
DIRECCIÓN
Hospital General
de Chetumal



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



SSA
SECRETARÍA DE SALUD

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

SISTEMA DE REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA DE PACIENTES
Fecha de referencia 01/18/2024
Nombre del paciente Alicia Luis Fsp
Domicilio del paciente Facultad de Ciencias Políticas y Sociales
Motivo de envío (diagnóstico) Hospital G. Chedoke
Unidad a la que se envía Hospital G. Chedoke
Nombre, firma y cédula profesional del médico que envía Salma Cecilia Lopez

Unidad que refiere Hospital G. Fsp

No 0559 C

Fecha de nacimiento 19/05/1984

Servicio IMAGENES
URGENTE

Especialidad Imagenes

Nombre y firma del paciente, familiar o responsable SIA NO