

ANEXO 5**FORMATO DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR
CONCEPTO DE VIÁTICOS**

Felipe Carrillo Puerto, Quintana Roo, a los 24 día (s) del mes de SEPTIEMBRE del 2024.

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

GASPAR ANTONIO PEREIRA SÁNCHEZ
ENCARGADO DE LA DIRECCIÓN DE
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 24 DEL MES DE SEPTIEMBRE DEL AÑO EN CURSO, A LA CIUDAD DE CANCUN, QUINTANA ROO, en los términos que se detallan a continuación

No. De Oficio de Comisión: 974	
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
24/09/2024	AGUA	\$55.00
24/09/2024	TORTA Y ORDEN DE COMIDA	\$245.00
24/09/2024	YOGURT	\$26.00
		Sumatoria Total \$326.00


CONRADO CANCHE LAVADORES
CHOFER


ALINA MARISOL CHUC TUZ
ADMINISTRADOR DEL HGFCP

CONSTANCIA DE PERMANENCIA

Dra. Ana Cristina Capitan Castañeda
Med Especialista en
Medicina Familiar
IMSS, NO. Mat 225346

BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, MANIFIESTO QUE LA PRESENTE COMPROBACIÓN DE OPERACIONES EFECTUADAS NO COMPROBABLES POR CONCEPTO DE VIÁTICOS, OTORGADOS, SE REALIZO TOMANDO EN CONSIDERACIÓN QUE LAS ACTIVIDADES DESEMPEÑADAS EN Q Roo CORRESPONDEN A ACTIVIDADES OPERATIVAS QUE IMPLICAN ESTAR A DISPOSICIÓN DEL SERVICIO.



**INSTITUTO MEXICANO DEL
SEGURO SOCIAL**
HGZ No. 3

RECEBIDO
SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA
Unidad Ejec. de Zona C/MF No.