



Oficio de Comisión Numero:
SESA/DDG/JSI/DHGCH/SA/RF/0151/IV/2025.

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | Trimestre | Tipo de plaza y número de empleado | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto | Denominación del cargo | Área de adscripción |
|-----------|-----------|------------------------------------|--------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 2025 | ABR-JUN | CONTRATO 19870 | CONTRATO | CHOFER | CHOFER | SUBDIRECCION ADMVA. |

| Nombre completo de la persona comisionada | | | Denominación del encargo o comisión | Tipo de Viaje (Local/ Nacional/ Inter.) | Número de personas acompañantes en el cargo o comisión de la persona comisionada | Importe ejercido por el total de acompañantes |
|---|-----------------|------------------|-------------------------------------|---|--|---|
| Nombre (s) | Primer apellido | Segundo apellido | TRASLADO DE PACIENTE | NACIONAL | 1 | 453.00 |
| LUIS FERNANDO | SOLIS | GOMEZ | | | | |
| R.F.C: SOGL 880526 IT9 | | | | | | |

Cargo al Programa: ATENCION MEDICA DE SEGUNDO NIVEL 6275

| Lugar de adscripción de la persona comisionada | | | Lugar del encargo o comisión | | | Motivo del encargo o comisión. | Medio de transporte | Periodo del encargo o comisión | |
|--|-------------------|----------|------------------------------|---------|-------------------|--|---|--------------------------------|---------------------------|
| Pais | Estado/ Localidad | Ciudad | Pais | Ciudad | Ciudad/ localidad | | | Salida (hra/dia/mes/año) | Regreso (hra/dia/mes/año) |
| MEXICO | Q.ROO | CHETUMAL | MEXICO | YUCATAN | MERIDA | TRASLADO DE PACIENTE AL HOSPITAL REGIONAL DE ALTA ESPECIALIDAD DE LA PENINSULA DE YUCATAN. | TERRESTRE AMB 007 PLACAS AMB99TL | 04:00 AM 29/ABR/25 | 05:00 AM 30/ABR/25 |

Importe Ejercido por el Encargo o Comisión.

| (I) DIA | ZONA (II) | VIATICOS (905.00) | ZONA II () | HOSPEDAJE (SI) | |
|--------------------|--|--|--|--|--|
| Clave de partidas | Denominación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos viáticos | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión | |
| 37501 | Hospedaje | | 505.00 | | |
| 37501 | Viáticos del País | 905.00 | 400.00 | | |
| 37201 | Pasajes Terrestres Nacionales | | | | |
| 37301 | Pasajes marítimos, Lacustres y Fluviales | | | | |
| 39201 | Impuestos y Derechos | | | | |
| Total de Comisión: | | 905.00 | \$905.00 | | |

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 |
|---|--|--|
| 02 DE MAYO DEL 2025. | | |

COMISIONADO

LUIS FERNANDO SOLIS GOMEZ

JEFE DEL DEPARTAMENTO

MTRO. RODOLFO SERRATO RAMIREZ

SUBDIRECTOR ADMVO. DEL HGCH.

MTRO. RODOLFO SERRATO RAMIREZ

DIRECTORA DEL HGCHET.

DRA. LILIANA E. LOPEZ TORRES

Me comprometo a comprobar el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y 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 informa que no se realizarán transferencias de datos personales, salvo aquéllas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, que estén debidamente fundados y motivados. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro Aviso de Privacidad Integral disponible en nuestro portal de internet: <http://qroo.gob.mx/sesa>

