



ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción	
2018	SEGUNDO	FEDERAL	10024161103MOJ0230040020	MEDICO GENERAL B	COORDINADOR PROSPERA	JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 2	
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
RAMON FIGUEROA MURGUIA			SUPERVISION PROSERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL		Nacional	0	0
RFC: FIMR6102178C1							

Cargo al programa: PROSPERA

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)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	YALCHEN MPIO TULUM	SUPERVISION PROSERA PROGRAMA DE INCLUSION	TERRESTRE	7:00 HRS 23/05/2018	17:00 HRS 23/05/2018

SOCIAL

Clave(s) presupuestal(es):		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Claves de partidas	Denominación de la partida	Anticipo		Liquidación
		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	\$ -	\$435.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$435.00	\$ -

Respecto a los informes por 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
24/05/2018	YALCHEN.xlsx		..\..\PROSPERA\FORMATOS\DIARIO OFICIAL CAMBIO VIATICOS.pdf

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

DR. RAMON FIGUEROA MURGUIA

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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 período no 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) realizará transferencia 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 <http://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



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: Oficio de Comisión No. PROSP/495/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

DR. RAMON FIGUEROA MURGUIA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

YALCHEN MPIO TULUM

LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 23/05/2018 AL 23/05/2018



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
CENTRO DE SALUD
RURAL
YALCHEN
QRSSA001645
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL
SELLO

[Handwritten Signature]
NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Handwritten Signature]

DR SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

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 no 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) realizará transferencia 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 <http://qro.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	23/05/2018
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DR. RAMON FIGUEROA MURGUIA
CARGO DEL COMISIONADO	COORDINADOR PROSPERA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 23/05/2018 AL 23/05/2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	YALCHEN MPIO TULUM
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
<p>SE ACUDIO A LA UNIDAD PARA DARLE SEGUIMIENTO DE SUPERVISION A PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL , SE REVISAN FORMATOS SE VERIFICA EXISTENCIA DE SUPLEMENTOS , REGISTRO DE ENTREGA A LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS , FORMATOS S1</p>	
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO	NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
 <hr/> DR RAMON FIGUEROA MURGUIA	 <hr/> DR ARTURO TOLEDO MIRANDA
DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI 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 Y 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 no 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) realizará transferencia 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 <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud



ANEXO I

Oficio de Comisión No. PROSP/495/2018
ASUNTO SUPERVISION
CANCÚN, QUINTANA ROO A 23/05/2018
"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

DR RAMON FIGUEROA MURGUIA
COORDINADOR PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: YALCHEN MPIO TULUM
CON LA FINALIDAD DE : SUPERVISION PROGRAMA PROSPERA
INCLUSION SOCIAL

ATENTAMENTE

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.2

c.c.p.- Minutario

