



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 2
LR



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



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II

Oficio de Comisión No. PROSP/497/2018

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	12234161103M0302200040041	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	AUXILIAR ADMINISTRATIVO	JURISDICCION 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
MARIA DE GUADALUPE	HERRERA	BASTO				
RFC: HEBG690206KE4			SUPERVISION PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL	Nacional	0	0

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 PROSPERA PROGRAMA DE INCLUSION	TERRESTRE	7:00 HRS 23/05/2018	17:00 HRS 23/05/2018

SOCIAL

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo		Liquidación
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos		Importe ejercido con motivo 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	<u>Formato de oficio de comisión (Nuevo)</u> <u>EJEMPLO.xlsx</u>		<u>..\..\PROSPERA\FORMATOS\DIARIO</u> <u>OFICIAL CAMBIO VIATICOS.pdf</u>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

MARIA DE GUADALUPE HERRERA BASTO

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 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/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/497/2018

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

MARIA DE GUADALUPE HERRERA BASTO

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

Leontine V. P. Pérez
LEONTINE V. P. PÉREZ

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

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

Dr. Sócrates Homero León Pérez

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://qroo.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	C. MARIA DE GUADALUPE HERRERA BASTO		
CARGO DEL COMISIONADO	AUXILIAR ADMINISTRATIVA		
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		
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			
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO _____ C. MARIA DE GUADALUPE HERRERA BASTO		NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO _____ DR. RAMON FIGUEROA MURGUIA	
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/aviso-de-privacidad>.

ANEXO I

Oficio de Comisión No. PROSP/497/2018

ASUNTO: SUPERVISION PROSPERA

CANCÚN, QUINTANA ROO A

23/05/2018

"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

C. MARIA DE GUADALUPE HERRERA BASTO
AUXILIAR ADMINISTRATIVO PROSPERA
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 : REALIZAR SUPERVISION DE PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

ATENTAMENTE



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

