



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				
RFC: FIMR610217BC1			ENTREGA DE FORMATOS S2 PROSPERA	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	SN ANGEL MPIO L.C.	ENTREGA DE FORMATOS S2	TERRESTRE	7:00 HRS 24/05/2018	17:00 HRS 24/05/2018

PROSPERA

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
25/05/2018	SN ANGEL.xlsx		..\\..\\PROSPERA\\FORMATOS\\DIARIO OFICIAL CAMBIO VIATICOS.pdf

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN 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 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>.

Do T.G.
F= 50
24/05/18



**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/507/2018

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: SN ANGEL MPIO L.C

LOS DÍAS: 1/2 DIA DEL 24/05/2018 AL 24/05/2018

[Signature]
DR. FLORENTINO GONZALEZ CORTES
CED. PROF. 704998
SSA. 1609

**JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
CENTRO DE SALUD
RURAL
SAN ÁNGEL
QRSSA001481
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

**JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
CENTRO DE SALUD
RURAL
SOLFERINO
QRSSA001522
PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSIÓN SOCIAL**

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

[Signature]
DR SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

Lydia Dubelsa Ruiz Godoy
10294 250

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

SELO DE ÁREA O PROGRAMA

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>.



Oficio de Comisión No. PROSP/507/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACIÓN

24/05/2018

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	24/05/2018	AL 24/05/2018
LUGAR DE LA COMISIÓN	SN ANGEL	MPIO L.C	
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00		

SE ACUDIO A LA UNIDAD PARA LA ENTREGA DE FORMATOS S2 DE PROGRAMA PROSPERA
PROGRAMA DE INCLUSION SOCIAL

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

DR. RAMON FIGUEROA MURGUIA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

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/aviso-de-privacidad>.



ANEXO I

Oficio de Comisión No. PROSP/507/2018
ASUNTO ENTREGA DE
CANCÚN, QUINTANA ROO A 24/05/2018
"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: SN ANGEL MPIO L.C
CON LA FINALIDAD DE : ENTREGA DE FORMATOS S2
PROSPERA

A T E N T A M E N T E

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

c.c.p.- Minutario

