

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	TERCERO	CONTRATO	FM02049	NUTRIÓLOGO	NUTRIÓLOGO PROSPERA	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
JOSHUA	PARRA	BARRERA				
			CONSULTAS DE	Nacional	0	0
			NUTRICION - ESIAN			
RFC: PABJ920710IA3						

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	ISLA MUJERES MPIO ISLA MUJERES	CONSULTAS DE NUTRICION - ESIAN	TERRESTRE	9:00 HRS 15/08/2018	18:00 HRS 15/08/2018

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
16/08/2018	<u>ISLA MUJERES 15-08-18.xlsx</u>		<u>..\\..\\PROSPERA\\FORMATOS\\DIARIO OFICIAL CAMBIO VIATICOS.pdf</u>

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

L.N. JOSHUA PARRA BARRERA

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://groo.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/776/18

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

L.N JOSHUA PARRA BARRERA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

ISLA MUJERES, MPIO ISLA MUJERES

LOS DÍAS:

POR 1/2 DIA DEL

15/08/2018

AL

15/08/2018

[Handwritten signature]
NOMBRE Y FIRMA
MIGUEL ANGEL

QUINTANA ROO
ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
2018 - 2022
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
**HOSPITAL
COMUNITARIO
ISLA MUJERES**
QRSSA000356
PROSPERA
PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL
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

[Handwritten signature]
DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA
SELLO 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://groo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Oficio de Comisión No. PROSP/776/18

INFORME DE LA COMISIÓN															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">UNIDAD RESPONSABLE</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2</td> </tr> </table>	UNIDAD RESPONSABLE	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">FECHA DE ELABORACIÓN</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 2px;">15/08/2018</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	15/08/2018										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
15/08/2018															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</th> </tr> <tr> <td style="width: 30%; padding: 2px;">NOMBRE DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">L. N JOSHUA PARRA BARRERA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">CARGO DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">NUTRIÓLOGO ESIAN PROSPERA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO</td> <td style="padding: 2px;">PROSPERA</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">PERIODO DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">POR 1/2 DIA DEL 15/08/2018 AL 15/08/2018</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">ISLA MUJERES MPIO ISLA MUJERES</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$435.00</td> </tr> </table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	L. N JOSHUA PARRA BARRERA	CARGO DEL COMISIONADO	NUTRIÓLOGO ESIAN PROSPERA	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA	PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 15/08/2018 AL 15/08/2018	LUGAR DE LA COMISIÓN	ISLA MUJERES MPIO ISLA MUJERES	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	L. N JOSHUA PARRA BARRERA														
CARGO DEL COMISIONADO	NUTRIÓLOGO ESIAN PROSPERA														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA														
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 15/08/2018 AL 15/08/2018														
LUGAR DE LA COMISIÓN	ISLA MUJERES MPIO ISLA MUJERES														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435.00														
SE ACUDIO A LA UNIDAD PARA REALIZAR CONSULTAS DE NUTRICION PROGRAMADAS DE SEGUIMIENTO Y DE PRIMERA VEZ A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, SE ACTUALIZARON TARJETAS DE CONTROL Y GRAFICAS DE CRECIMIENTO .															
NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO L. N JOSHUA PARRA BARRERA	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/776/18
ASUNTO: CONSULTAS DE NUTRICION - ESIAN
CANCÚN, QUINTANA ROO A 15/08/2018
"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

L.N JOSHUA PARRA BARRERA
NUTRIÓLOGA ESIAN PROSPERA
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: ISLA MUJERES, MPIO ISLA MUJERES POR 1/2 DÍA DEL 15/08/18 AL 15/08/18
CON LA FINALIDAD DE : ACUDIR A LA UNIDAD A REALIZAR CONSULTAS DE NUTRICIÓN PROGRAMADAS
DE SEGUIMIENTO Y DE PRIMERA VEZ A NIÑOS Y NIÑAS MENORES DE 5 AÑOS, SE ACTUALIZARON
TARJETAS DE CONTROL Y GRAFICAS DE CRECIMIENTO.

ATENTAMENTE



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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA