

Oficio de Comisión No. PROSP/768/2018

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	TERCERO	CONTRATO	EM02049	NUTRILOGO	NUTRILOGO ESIAN	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
JOSHUA PARRA BARRERA				CONSULTAS DE NUTRICION	Nacional	0
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	LEONA VICARIO MPIO P. MORELOS	CONSULTAS DE NUTRICION	TERRESTRE	9:00 HRS 14/08/2018	18:00 HRS 14/08/2018

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	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ -	\$150.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ -	\$150.00	\$ -

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
15/08/2018	<u>LEONA VICARIO MPIO PUERTO MORELOS</u> <u>14-08-2018.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://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/768/2018

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:

LEONA VICARIO, MPIO PUERTO MORELOS

LOS DÍAS:

POR 1/2 DIA DEL

14/08/2018

AL

14/08/2018



JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2

**CENTRO DE SALUD
RURAL**

LEONA VICARIO

QRSSA001213

PROSPERA

PROGRAMA
DE INCLUSIÓN SOCIAL

SELLO

Dr. Roberto Albarrán Cordero
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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

JEFATURA

DR.SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ

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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

Oficio de Comisión No. PROSP/768/2018

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;">14/08/2018</td> </tr> </table>	FECHA DE ELABORACIÓN	14/08/2018										
UNIDAD RESPONSABLE															
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2															
FECHA DE ELABORACIÓN															
14/08/2018															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 2px;">DATOS GENERALES</td> </tr> <tr> <td style="width: 40%; 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;">NUTRIOLOGO 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 14/08/2018 AL 14/08/2018</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">LUGAR DE LA COMISIÓN</td> <td style="padding: 2px;">LEONA VICARIO, MPIO PUERTO MORELOS</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS</td> <td style="padding: 2px;">\$150.00</td> </tr> </table>		DATOS GENERALES		NOMBRE DEL COMISIONADO	L.N JOSHUA PARRA BARRERA	CARGO DEL COMISIONADO	NUTRIOLOGO ESIAN PROSPERA	ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA	PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 14/08/2018 AL 14/08/2018	LUGAR DE LA COMISIÓN	LEONA VICARIO, MPIO PUERTO MORELOS	IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00
DATOS GENERALES															
NOMBRE DEL COMISIONADO	L.N JOSHUA PARRA BARRERA														
CARGO DEL COMISIONADO	NUTRIOLOGO ESIAN PROSPERA														
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	PROSPERA														
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 1/2 DIA DEL 14/08/2018 AL 14/08/2018														
LUGAR DE LA COMISIÓN	LEONA VICARIO, MPIO PUERTO MORELOS														
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00														
SE ACUDIO A LA UNIDAD DE SALUD PARA REALIZAR CONSULTAS DE NUTRICIÓN PROGRAMADAS DE SEGUIMIENTO Y DE PRIMERA VEZ A NIÑOS 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/768/2018
ASUNTO: CONSULTAS DE NUTRICIÓN
CANCÚN, QUINTANA ROO A 14/08/2018
"2018, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

L.N JOSHUA PARRA BARRERA
NUTRIÓLOGO ESIA PROSPERA
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CD DE: LEONA VICARIO MPIO PUERTO MORELOS POR 1/2 DIA DEL 14/08/18 AL 14/08/18
CON LA FINALIDAD DE : ACUDIR A LA UNIDAD DE SALUD PARA REALIZAR CONSULTAS DE NUTRICIÓN
PROGRAMADAS DE SEGUIMIENTO Y DE PRIMERA VEZ A NIÑOS 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