



SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
FORMATO DE COMISIÓN



FOLIO
DSP-SPSP-0242-2024

FOR-DA-005

COMISIONADO **DR. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA** LUGAR Y FECHA **21/08/2024 09:08:10** DURANGO, DGO

ADSCRIPCIÓN
DIRECCION DE SALUD PUBLICA

NIVEL **DIRECTOR DE SALUD PUBLICA** LUGAR DE LA COMISIÓN **CD MEXICO**

PERIODOS DE LA COMISIÓN
Número de días **4** DEL **21-ago.-2024** AL **24-ago.-2024**

MOTIVO DE LA COMISIÓN
II REUNION NACIONAL DE SALUD PUBLICA

MEDIO DE TRANSPORTE
TERRESTRE AÉREA MARÍTIMA

VIÁTICOS

CONSTANCIA DE PERMANENCIA	DESCRIPCION	DIAS	FECHA	TARIFA	IMPORTE
<i>Lic. Yolanda del Alba Jimenez Benavidez Directora de Operación</i>	SIN PERNOCTAR	1	24-ago-24	\$ -	\$ -
	PERNOCTANDO	0	00-ene-00	\$ -	\$ -
	TRANSPORTACIÓN			-	-
	TRANSPORTE LOCAL			1,500.00	1,500.00
	CUOTAS DE AUTOPISTA			-	-
	COMBUSTIBLE			-	-
	HIELO			-	-
	REMUDAS			-	-
	GAS			-	-
	TOTAL DE RECURSOS OTORGADOS				

EL BENEFICIO OBTENIDO SE EVALUARÁ MEDIANTE:

CONSTANCIA DE PARTICIPACIÓN	CHEQUE	INFORME	OTRO	FECHA LIMITE DE COMPROBACIÓN
X		FASSA	22/92	29-ago.-2024

CUENTA BANCARIA **56618068820**

CUENTA CONTABLE **1-99999-51375004-37504-25011-1-2210701020001-2304-202007211-5050001-61002-016**

UN MIL QUINIENTOS 0 PESOS 00/100 M.N

Y declaro bajo protesta de decir verdad que los recursos recibidos en custodia serán utilizados exclusivamente para el desempeño de la comisión conferida, con la obligación de justificar, comprobar o, en su caso, reintegrar los mismos en un término de 5 días hábiles posteriores al cumplimiento de esta, siendo concernientes de la responsabilidad establecida en el artículo 47 de la Ley de Responsabilidades de los Servidores Públicos del Estado y de los Municipios

JEFE INMEDIATO	SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO	AUTORIZACIÓN
<i>[Signature]</i> DR. MOISES NAJERA TORRES SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DE LOS SERVICIOS DE SALUD	<i>[Signature]</i> DR. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA DIRECTOR DE SALUD PUBLICA	C.P. ALBA CAROLINA CHAPARRO AGUIRRE DIRECTORA ADMINISTRATIVA

REQUISITOS DE LA COMPROBACIÓN:

- 1) LOS COMPROBANTES DEBERÁN DE SER ORIGINALES
- 2) DEBERÁN SER LLENADOS POR QUIEN LOS EXPIDE
- 3) NO DEBERÁN CONTENER TACHADURAS NI ENMENDADURAS
- 4) DEBERÁN SER EXPEDIDOS A NOMBRE DE:

SI NO SE CUMPLE CON ALGUNO DE LOS REQUISITOS ANTES EXPUESTOS, SE REGRESARÁ LA DOCUMENTACIÓN COMPROBATORIA Y QUEDARÁ A CARGO DEL SERVIDOR PÚBLICO COMISIONADO

Brenda N. Jimenez
05/sep/2024
SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO, CUAUHTÉMOC NO. 225 NTE. ZONA CENTRO. CP. 34000 . R.F.C. SSD-960927-CR4

Ciudad de México, 9 de agosto de 2024.

SPPS-3789-2024.

Asunto: II Reunión Nacional de Salud Pública 2024.

Dr. Moisés Nájera Torres

Secretario de Salud y Director General de
Servicios de Salud de Durango
Calle Cuauhtémoc 225 norte Zona Centro C. P.
34000 Durango, Dgo.

La implementación del Servicio Nacional de Salud Pública (SNSP) en las entidades federativas, constituye un eje primordial en el marco de la Transformación del Sistema Nacional de Salud, es por ello que, como parte del proceso de consolidación de dicha estrategia, bajo la rectoría coordinada de la Secretaría de Salud Federal, a través de la Subsecretaría de Prevención y Promoción de la Salud a mi cargo; me es grato invitarle a participar en la **II Reunión Nacional de Salud Pública**, a celebrarse los **días 22 y 23 de agosto**, en el Jardín Escénico Chapultepec (Laboratorio de Creación), ubicado en Auditorio Nacional, Bosque de Chapultepec I. Secc., CP. 11580, Miguel Hidalgo, Ciudad de México; y el **día 24 de agosto** en las instalaciones del Instituto de Diagnóstico y Referencia Epidemiológicos, InDRE, sita en Francisco de P. Miranda 177, Lomas de Plateros, Álvaro Obregón, 01480 Ciudad de México.

Durante estos días, se realizará la presentación de los Coordinadores Estatales del Servicio Nacional de Salud Pública, y se abordarán temas como el establecimiento de rutas de implementación para garantizar los servicios de atención colectiva e individual que constituyen la salud pública en México, a través de la colaboración interinstitucional de las Secretarías de Salud Estatales, Secretaría de Salud Federal, el SNSP y la cooperación de las autoridades nacionales del Sector Salud.

En razón de lo anterior, su participación es de vital importancia para lograr el objetivo planteado, por lo que, solicito su presencia, permanencia y colaboración durante los días 22 y 23 de agosto de 2024, en compañía de los siguientes servidores públicos:

- **Director de Servicios de Salud u homólogo en la Entidad Federativa.**
- **Responsable de los Programas de Salud Pública en la Entidad Federativa.**

Asimismo, el día 24 de agosto de 2024, se llevará a cabo un "Taller de trabajo relacionado a los gastos administrativos para la operación del SNSP" en el cual, deberán participar los siguientes servidores públicos:

- **Responsable Estatal del Programa de Políticas de Salud Pública y Promoción de la Salud.**
- **Director de Administración u homólogo en la Entidad Federativa.**



AGENDA

II Reunión Nacional de Salud Pública:

“El papel del Servicio Nacional de Salud Pública en la consolidación y rectoría de la transformación del Sistema Nacional de Salud”

22 al 24 de agosto del 2024

22 de agosto de 2024

**Recinto Jardín Escénico Chapultepec (Laboratorio de Creación),
ubicado en Auditorio Nacional, Bosque de Chapultepec I Secc.,
CP 11580, Miguel Hidalgo, Ciudad de México**

07:00 - 08:00 Desayuno en Hotel

08:15 - 08:45 Transportación. (Hotel - Sede)

08:45 - 09:40 Registro en Edificio Sede

Acto inaugural del SNSP

Lanzamiento del SNSP, Conferencia Magistral

El SNSP, CeCoSABI, DSB y servicios esenciales de salud: piezas claves en la transformación de las secretarías estatales y la rectoría de la salud

- **Dr. Ruy López Ridaura**
Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud

Presídium:

10:00 - 12:30

- **Dr. Jorge Alcocer Varela**
Secretario de Salud
- **Mtro. Martí Batres Guadarrama**
Jefe de gobierno de la Ciudad de México
- **Dr. Ruy López Ridaura**
Subsecretario de Prevención y Promoción de la Salud
- **Dr. Juan Antonio Ferrer Aguilar**
Subsecretario de Integración y Desarrollo en la Secretaría de Salud
- **Dra. Oliva López Arellano**
Secretaria de salud de la Ciudad de México
- **Dr. Marcos Cantero Cortés**
Titular del Consejo General de Salubridad
- **Mtro. Zoé Robledo Aburto**
Director general del Instituto Mexicano del Seguro Social
- **Dr. Alejandro Antonio Calderón Alipi**



AGENDA

II Reunión Nacional de Salud Pública:

“El papel del Servicio Nacional de Salud Pública en la consolidación y rectoría de la transformación del Sistema Nacional de Salud”

22 al 24 de agosto del 2024

23 de agosto de 2024

**Recinto Jardín Escénico Chapultepec (Laboratorio de Creación),
ubicado en Auditorio Nacional, Bosque de Chapultepec I Secc.,
CP 11580, Miguel Hidalgo, Ciudad de México**

07:00 - 08:00 Desayuno en Hotel

08:15 - 08:45 Transportación. (Hotel - Sede)

Participación social

09:00 - 10:30

- **Mtro. Agustín López**
Director general de promoción a la salud

10:30 - 10:45 Coffe break

Inteligencia e información en la salud pública / Lanzamiento del Sistema de Evaluación de Resultados en Salud (SERES)

10:45- 11:30

- **Dr. Christian Arturo Zaragoza Jiménez**
Director General de Información en Salud

Emergencias en salud y el SNSP

11:45- 12:30

- **Dr. Gabriel García Rodríguez**
Director General de Epidemiología



AGENDA

II Reunión Nacional de Salud Pública:

“El papel del Servicio Nacional de Salud Pública en la consolidación y rectoría de la transformación del Sistema Nacional de Salud”

22 al 24 de agosto del 2024

24 de agosto de 2024
Gastos de Operación SNSP

Auditorio INDRE, Francisco de P.Miranda 177, Lomas de Plateros,
Álvaro Obregón, 01480 Ciudad de México, CDMX

07:00 - 08:00 Desayuno en Hotel

08:15 - 08:45 Transportación. (Hotel - Sede)

10:00 - 10:30 Aspectos generales de carácter administrativo y normativo del Convenio SaNAS

10:30 - 11:00 Vinculación CoNaSer SaNAS.
a) Alineación Gastos de Operación SNSP

11:00 - 11:45 Documentos para el ejercicio, seguimiento y comprobación del gasto:
a) Mecanismos de seguimiento SaNAS 2024
b) Criterios para la contratación de personal
c) Criterios para la comprobación del gasto

11:45 - 12:00 Coffe break

12:00 - 12:20 Portal SaNAS

12:20 - 13:00 Cambios Presupuestales Convenio Modificatorio

13:00 - 14:00 Coffe break - Lunch

Su participación es de vital importancia para lograr el objetivo planteado, por lo que se les solicita su colaboración activa durante la reunión, conforme a sus respectivos ámbitos de competencia.



RFC emisor:	GAGY7802078D7	Folio fiscal:	F44F98D6-68F1-4461-B566-04B00E189287
Nombre emisor:	YOLANDA GARCIA GALINDO	No. de serie del CSD:	00001000000709512301
Folio:	19	Serie:	A
RFC receptor:	SSD960927CR4	Código postal, fecha y hora de emisión:	06500 2024-08-30 01:25:25
Nombre receptor:	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO	Efecto de comprobante:	Ingreso
Código postal del receptor:	34000	Régimen fiscal:	Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Régimen fiscal receptor:	Personas Morales con Fines no Lucrativos	Exportación:	No aplica
Uso CFDI:	Gastos en general.		

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
78111804		1.00	E48	Unidad de servicio	646.55	646.55		SI objeto de impuesto.		
Descripción	SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO 21/08/2024 CIUDAD DE MEXICO.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	646.55	Tasa	16.00%	103.45
Número de pedimento	Número de cuenta predial									

Moneda:	Peso Mexicano	Subtotal		\$ 646.55
Forma de pago:	Efectivo	Impuestos trasladados	IVA 16.00%	\$ 103.45
Método de pago:	Pago en una sola exhibición	Total		\$ 750.00

Sello digital del CFDI:

YnFkrqxB1uunu5/9IUbXmkRSHWoaCwfS5mEXjVDI44hkj+cnN5k+BvSsIJ1srJqKtwCD+c9VUCH3yTSpfKOHqVoiraDS9gCQqN3jEvB+V5gOjYfdByeBnksgmElgTXwsnJH99F3RbfXSPfFPSK0IJ5t40bWRKHt/WkG4NcndYH8U8zG+xa6zNQjsW3vouVmh1XWix1/EREB1K+8wZB7jWUPqYzc3uP1x76G03zE0MAkIIQGmLUCxbqbej78IUfqqQauKpChQ4OFXoGPCSI9LxUWIXL7q5BoI0cRFzPvpKDPoaKzKK5VSd20CMnk0II0CQn8seOUpFyakxdhC6w==

Sello digital del SAT:

UiTqAAqevMLjyYizVl/kwiM7pdAo2BcUPUETpGNG9zGFQGCmUujIDZHWPzIFskQYI+PAYem2KaLlc93liMgYePMe5gajovdr8zeVppNot2Vtd27ufpPtnynH+nbrKxmXUDus/8Byyb9G0CVK712P6US/ZjPysJ/nW6LeLrXX2UQ2LsLIXFUszIcrCfjmiMyZSsZ/Mc7kDuSB7IQAHz1DJYz7HI1H0PVx6vF6NItUmnenkw+JuO1WQFCiVhGO1ZC2HOEFMxWPXB4gU29QfSznGTCvyrnAMjYK/fi1fPSzo4CD8fpD2O2MnbkXRAIabnueAEQBNx+RlfnFu3ahVw==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|F44F98D6-68F1-4461-B566-04B00E189287|2024-08-30T01:25:46|SAT970701NN3|YnFkrqxB1uunu5/9IUbXmkRSHWoaCwfS5mEXjVDI44hkj+cnN5k+BvSsIJ1srJqKtwCD+c9VUCH3yTSpfKOHqVoiraDS9gCQqN3jEvB+V5gOjYfdByeBnksgmElgTXwsnJH99F3RbfXSPfFPSK0IJ5t40bWRKHt/WkG4NcndYH8U8zG+xa6zNQjsW3vouVmh1XWix1/EREB1K+8wZB7jWUPqYzc3uP1x76G03zE0MAkIIQGmLUCxbqbej78IUfqqQauKpChQ4OFXoGPCSI9LxUWIXL7q5BoI0cRFzPvpKDPoaKzKK5VSd20CMnk0II0CQn8seOUpFyakxdhC6w==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-30 01:25:46

No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.



Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GAGY7802078D7	YOLANDA GARCIA GALINDO	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
F44F98D6-68F1-4461-B566-04B00E189287	2024-08-30T01:25:25	2024-08-30T01:25:46	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$750.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

Imprimir



RFC emisor: GAGY7802078D7
Nombre emisor: YOLANDA GARCIA GALINDO
Folio: 20
RFC receptor: SSD960927CR4
Nombre receptor: SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Código postal del receptor: 34000
Régimen fiscal receptor: Personas Morales con Fines no Lucrativos
Uso CFDI: Gastos en general.

Folio fiscal: 14CD114E-2684-4D99-AF8A-B806555C9BBF
No. de serie del CSD: 00001000000709512301
Serie: A
Código postal, fecha y hora de emisión: 06500 2024-08-30 01:29:01
Efecto de comprobante: Ingreso
Régimen fiscal: Personas Físicas con Actividades Empresariales y Profesionales
Exportación: No aplica

Conceptos

Clave del producto y/o servicio	No. identificación	Cantidad	Clave de unidad	Unidad	Valor unitario	Importe	Descuento	Objeto impuesto		
8111804		1.00	E48	Unidad de servicio	646.55	646.55		Si objeto de impuesto.		
Descripción	SERVICIO DE TRANSPORTE PRIVADO 24/08/2024 CIUDAD DE MEXICO.				Impuesto	Tipo	Base	Tipo Factor	Tasa o Cuota	Importe
					IVA	Traslado	646.55	Tasa	16.00%	103.45
Número de pedimento		Número de cuenta predial								

Moneda: Peso Mexicano
Forma de pago: Efectivo
Método de pago: Pago en una sola exhibición

Subtotal \$ 646.55
Impuestos trasladados IVA 16.00% \$ 103.45
Total \$ 750.00

Sello digital del CFDI:

NhfKJem2N6hY+u22LJkNEwquDibEclrL5W/GT6GfjvA+SxycaXyFNRvEqITo60tZpMb5na6BN0MvuhxE5iAyPmZlxfzXwg7TVMnoCdiL5tLN1d4ImKyCEB4j8we0IAB4rFTa1zBR2EO2u3nzD32ziCpbpnBo9XTMK7L6zfkfWddo0/cTdHTILxFI74sxyzbrAbjyokrq+bpcgLC5DSHEt2lduoLtnVT4rd1t8JduoUn/xnRhUolkp7o9On8PwjVAD0NatxLQZn+rISZHFSLRxEI5osMrg8kDQh4s5w87XD103Z+Z95c645rRHAalnqk3XPwnGYNAe/68oaqenQ==

Sello digital del SAT:

Audaj+aBQ1rCMfwmUMSEACbma7XNpi+IdjfpaztNRE0OI+3FWJzjqUFQJvue9qLvjCILhISiNdGUPeBNuxg/RbmSJtJWofk6VpKxWfoUExsqvdqWTRhajani59eP3kUliqjb1H225R+83UQeOgJMLzjd13iEXEQIY15T1PkZeSfk2pOW9GafQUbPr2jaB57+bcd9rEhc+qr/T2XPq0JdZdgJ4hGj3Z7VqkbKsgi0sqHUGXnROHtGwgYHsDqm/Emx8Qiv8BeSdU0M+jcHKrdPOVofxKFVonKyYqgt5yuFv3B0s00Apr8kooHvm580HSu89wnkPzh9EeGEJi9X/A==

Cadena Original del complemento de certificación digital del SAT:

||1.1|14CD114E-2684-4D99-AF8A-B806555C9BBF|2024-08-30T01:29:17|SAT970701NN3|NhfKJem2N6hY+u22LJkNEwquDibEclrL5W/GT6GfjvA+SxycaXyFNRvEqITo60tZpMb5na6BN0MvuhxE5iAyPmZlxfzXwg7TVMnoCdiL5tLN1d4ImKyCEB4j8we0IAB4rFTa1zBR2EO2u3nzD32ziCpbpnBo9XTMK7L6zfkfWddo0/cTdHTILxFI74sxyzbrAbjyokrq+bpcgLC5DSHEt2lduoLtnVT4rd1t8JduoUn/xnRhUolkp7o9On8PwjVAD0NatxLQZn+rISZHFSLRxEI5osMrg8kDQh4s5w87XD103Z+Z95c645rRHAalnqk3XPwnGYNAe/68oaqenQ==|00001000000705250068||

RFC del proveedor de certificación: SAT970701NN3 **Fecha y hora de certificación:** 2024-08-30 01:29:17
No. de serie del certificado SAT 00001000000705250068



Handwritten signature and initials

Este documento es una representación impresa de un CFDI

El logotipo de esta factura es responsabilidad única y exclusiva de quien la emite, en consecuencia, el SAT queda relevado de cualquier obligación que derive de ello.

**Verificación de comprobantes fiscales digitales por internet**

RFC del emisor	Nombre o razón social del emisor	RFC del receptor	Nombre o razón social del receptor
GAGY7802078D7	YOLANDA GARCIA GALINDO	SSD960927CR4	SERVICIOS DE SALUD DE DURANGO
Folio fiscal	Fecha de expedición	Fecha certificación SAT	PAC que certificó
14CD114E-2684-4D99-AF8A-B806555C9BBF	2024-08-30T01:29:01	2024-08-30T01:29:17	SAT970701NN3
Total del CFDI	Efecto del comprobante	Estado CFDI	Estatus de cancelación
\$750.00	Ingreso	Vigente	Cancelable sin aceptación

[Imprimir](#)

ANEXO 1

OFICIO DE COMISIÓN

FOLIO

**C.
PRESENTE:**

Por este conducto se le comisiona al **Dr. en C. Alfonso Gutiérrez Rocha**
Del día: 21 de Agosto de 2024 al 24 de Agosto de 2024 a realizar actividades
II Reunión Nacional de Salud Pública, Ciudad de México.

Durango, Dgo., a 20 de Agosto de 2024.

ATENTAMENTE



Dr. Moisés Nájera Torres
Srio. de Salud y Director Gral. de S.S.D



SECRETARIA DE SALUD

SECRETARIA DE SALUD DE DURANGO

COMPROBACION DE VIATICOS POR PARTIDAS



NOMBRE: DR. EN C. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA

DEPENDENCIA: OFICINA CENTRAL

COMISION A: CIUDAD DE MEXICO

LOS DIAS: DEL 21-ago.-2024 AL 24-ago.-2024

CANTIDAD DE DIAS: 1

DE PLIEGO DE COMISION: DSP-SPSP-0242-2024

CANTIDAD DE RECIBIDA: \$ 1,500.00

VIATICOS:	PARTIDA	IMPORTE
HOSPEDAJE:		
ALIMENTACION:		
GASTOS DE TRANSPORTACION:		
TRANSPORTACION (CAMIONES)		\$ -
TRANSPORTACION LOCAL (TAXIS)		\$ 1,500.00
COMBUSTIBLES:		
OTROS (DERECHOS DE AUTOPISTA):		
OTROS GASTOS:		
HIELO		\$ -
REMUDAS		\$ -
GAS		\$ -
TOTAL DE GASTOS CON COMPROBANTES		\$ 1,500.00

TOTAL GASTOS SIN COMPROBANTES:

SALDO A MI FAVOR O IMPORTE PAGADO DE MAS:

IMPORTE POR REINTEGRAR EN CAJA

TOTAL \$ 1,500.00

COMPRUEBA:

DR. EN C. ALFONSO GUTIERREZ ROCHA
DIRECTOR DE SALUD PUBLICA

DR. MOISES NAJERA TORRES
SRIO. DE SALUD Y DIRECTOR GRAL. DE SERVICIOS DE SALUD

