

# DEPARTAMENTO DE APOYO A LA GESTIÓN ADMINISTRATIVA

COORDINACIÓN DE EVENTOS  
CON RECURSOS FASSA

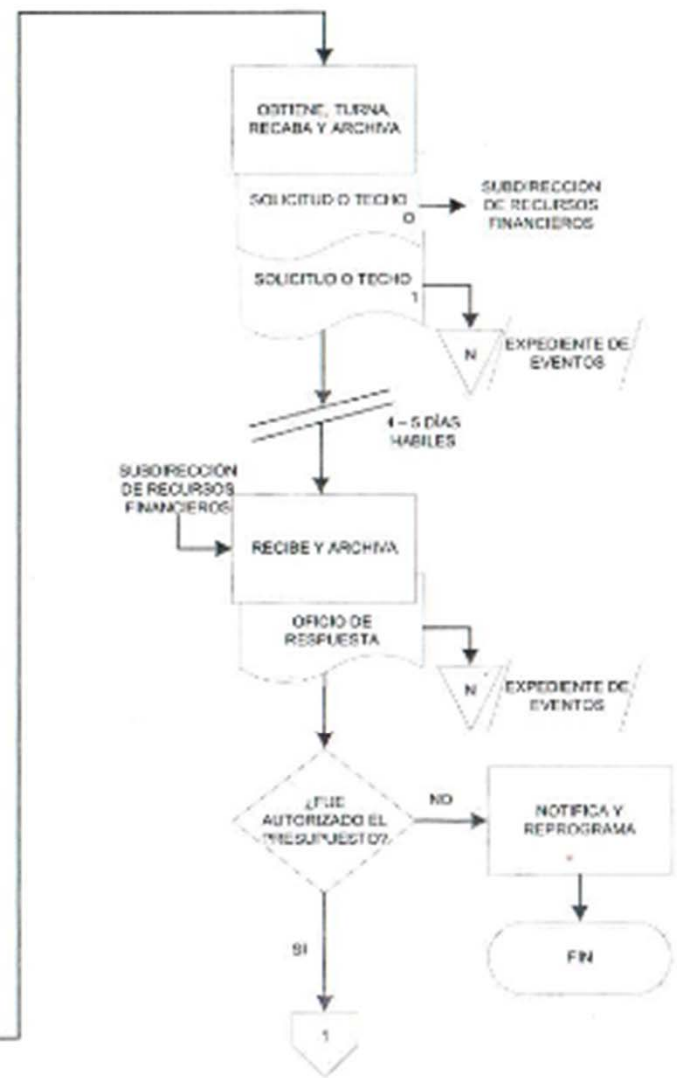
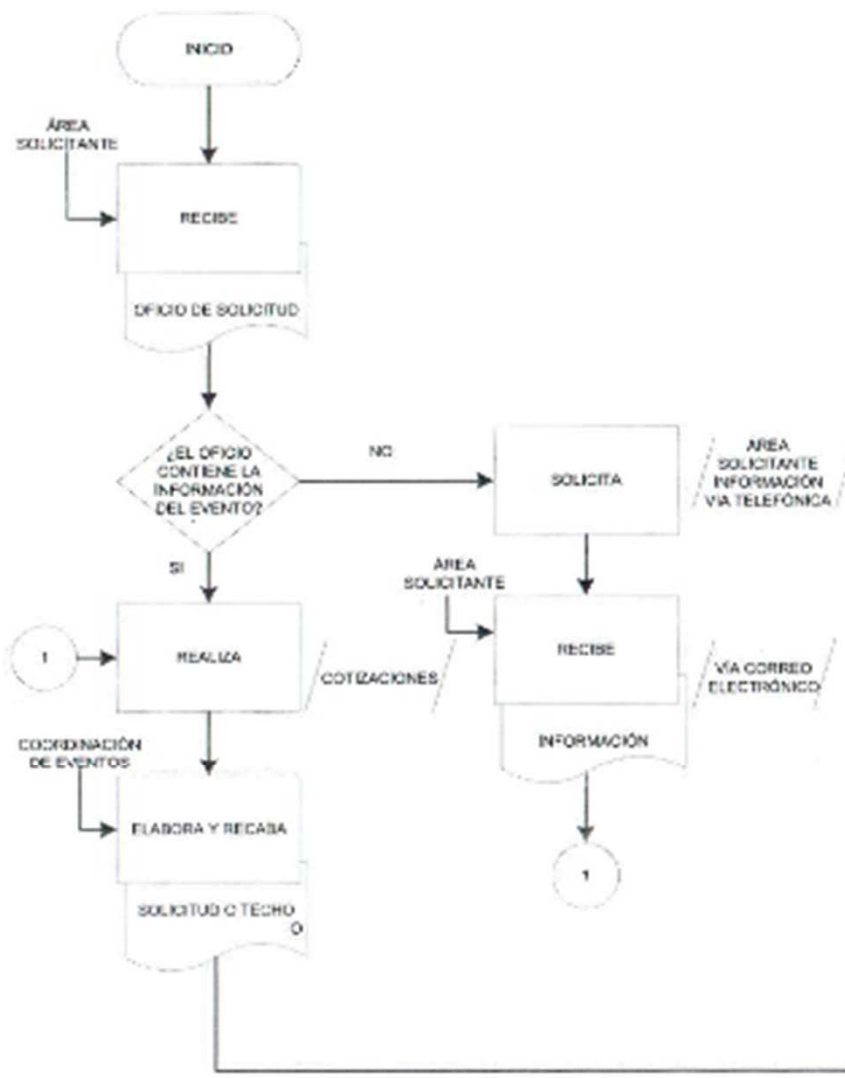


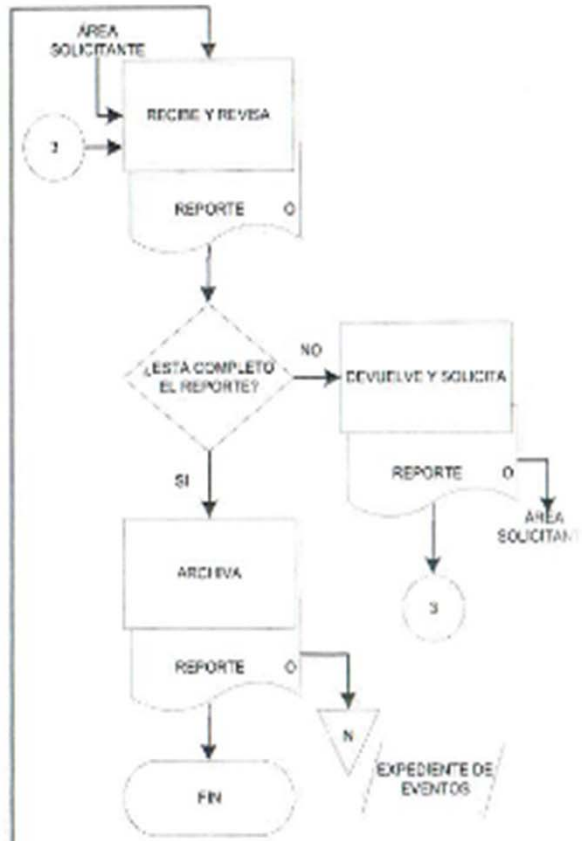
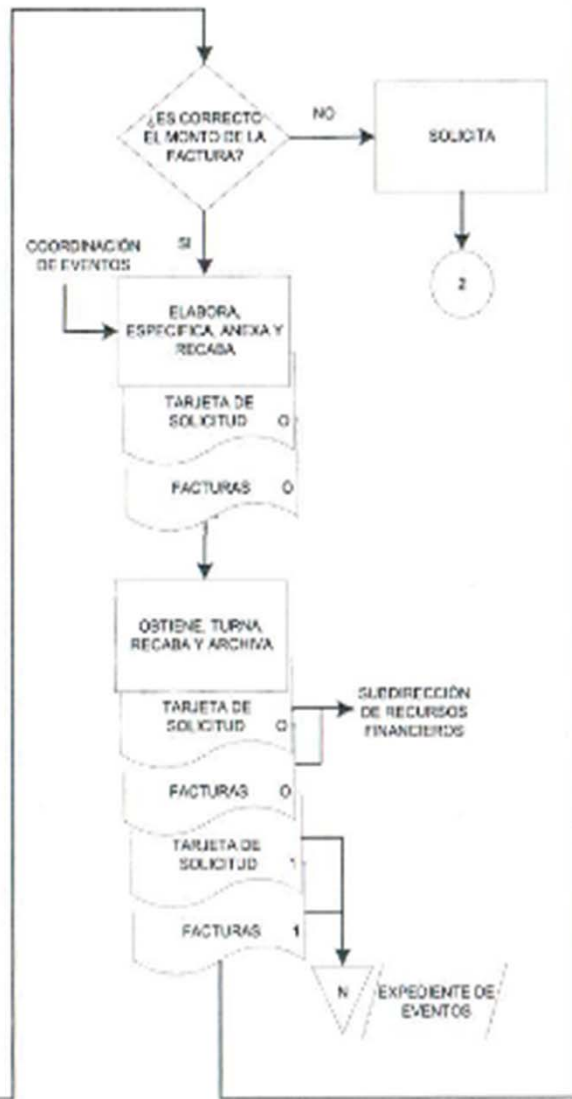
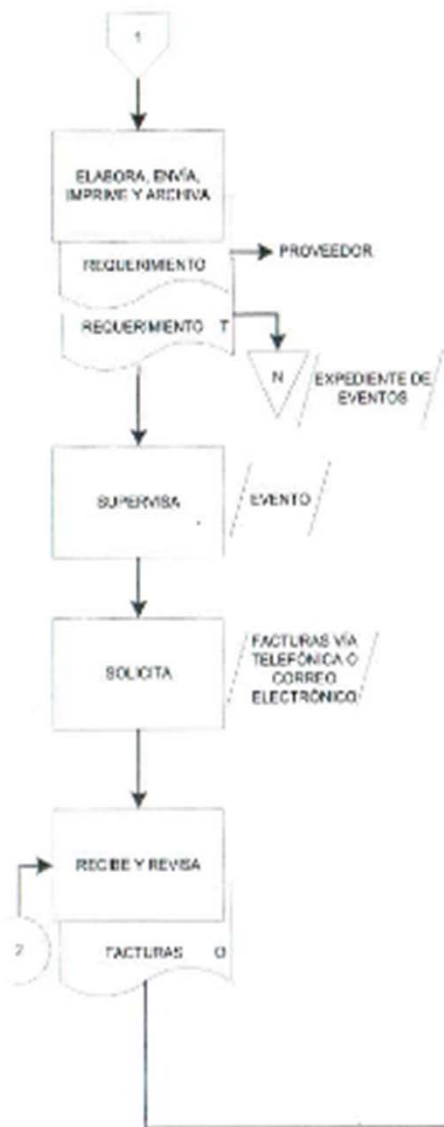
**SS**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER** Salud  
SECRETARÍA DE SALUD

# COORDINACIÓN DE EVENTOS

- **REUNIONES, CURSOS Y CAPACITACIONES (HOSPEDAJE, ALIMENTOS, RENTA DE SALÓN)**
- **SERVICIO DE COFFEE BREAK**
- **RENTA DE MOBILIARIO Y EQUIPO AUDIOVISUAL**





# INICIO DEL TRÁMITE

- OFICIO DE SOLICITUD DEL SERVICIO
- DICTAMEN DE JUSTIFICACION EMITIDO POR EL ÁREA SOLICITANTE DEBIDAMENTE DETALLADO, ESPECIFICANDO LA FUENTE DE FINANCIAMIENTO (PRESUPUESTO, PROCESO Y PARTIDA)
- PROGRAMACIÓN DEL EVENTO INTEGRADO POR ORDEN DEL DÍA, REQUERIMIENTOS Y LISTA DE INVITADOS
- AUTORIZACIÓN DEL SECRETARIO DE SALUD Y DIRECTOR GENERAL DE SERVICIOS DE SALUD ( CON EXCEPCIÓN DEL SERVICIO DE COFFEE BREAK)

**\*CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 92 DE LOS LINEAMIENTOS GENERALES Y ESPECÍFICOS DE DISCIPLINA, CONTROL Y AUSTERIDAD EFICAZ DE LAS DEPENDENCIAS E IDENTIDADES DEL PODER EJECUTIVO DEL ESTADO**

# NOTA

**EN EL CASO DE PARTIDAS RELATIVAS A ASESORÍAS, SERVICIOS DE CAPACITACIÓN, CONGRESOS Y CONVENCIONES**

- **SE DEBE CONTAR CON LA VALIDACIÓN DEL ÓRGANO INTERNO DE CONTROL DE ESTE ORGANISMO, TRÁMITE REALIZADO POR EL ÁREA SOLICITANTE.**

# COTIZAR CON PROVEEDORES

- **3 COTIZACIONES DE PROVEEDORES DIFERENTES**
- **AJUSTE DEL PRESUPUESTO DE ACUERDO AL DECRETO QUE ESTABLECE EL PROGRAMA DE REDUCCIÓN DEL GASTO PARA EL RESCATE FINANCIERO DEL ESTADO DE VERACRUZ 2016-2018**

# DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

- SE SOLICITA A LA SUBDIRECCIÓN DE RECURSOS FINANCIEROS POR LA CANTIDAD TOTAL QUE SERÁ UTILIZADA EN EL EVENTO.
- SE ESPECIFICA PARA QUÉ SERÁ UTILIZADO Y A QUÉ PRESUPUESTO, PROCESO Y PARTIDA SE CARGARÁ



# TRAMITE DE PAGO

- **UNA VEZ REALIZADO EL EVENTO, SE SOLICITA AL PROVEEDOR LA FACTURA CON LA CANTIDAD FINAL Y SE ENVÍA POR MEDIO DE UNA TARJETA A LA SUBDIRECCION DE RECURSOS FINANCIEROS PARA QUE ESTE SEA PAGADO.**

# REPORTE DE SERVICIO

- EN UN PLAZO NO MAYOR DE 3 DIAS HÁBILES DE ACUERDO CON EL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS PARA EL ESTADO DE VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE
- CONFORMADO POR:
  - \*FORMATO DE REPORTE
  - \*LISTA DE ASISTENTES FIRMADA
  - \* MÍNIMO 4 FOTOGRAFÍAS DEL EVENTO

GRACIAS



**SS**  
ESTADO DE VERACRUZ

**VER** Salud  
SECRETARÍA DE SALUD