

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. SRJS2/511/2019
ASUNTO: Segunda autoevaluación del proceso de nominación del Centro de Salud Zazil-Há

CANCÚN, QUINTANA ROO A 11/06/2019

M.S.P. CHRISTIAN BERENICE GARCÍA LUNA
LIC. EN PSICOLOGIA
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE
EN LA CIUDAD DE PLAYA DEL CARMEN, Q. ROO; Del 14/06/2019 al 14/06/2019
CON LA FINALIDAD DE:

APLICAR LA SEGUNDA AUTOEVALUACIÓN DE LOS CINCO INSTRUMENTOS PARA LA NOMINACIÓN NACIONAL DEL
SERVICIO AMIGABLE DEL CENTRO DE SALUD ZAZIL-HÁ

ATENTAMENTE



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA



DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ
Jefe de la Jurisdicción Sanitaria No. 2

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	SEGUNDO	CONTRATO	21538	LIC. PSICOLOGIA	LIC. PSICOLOGIA	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
CHRISTIAN BERENICE				GARCIA LUNA	Segunda autoevaluación del proceso de nominación del Centro de Salud Zazil-Há	Nacional
RFC: GALC811229L93						0
						0

Cargo al programa: PLANIFICACION FAMILIAR

Lugar de adscripción del comisionado	Lugar del encargo o comisión	Motivo del encargo o comisión	Medio de transporte	Periodo del encargo o comisión	
				Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
México	Quintana Roo	Segunda autoevaluación del proceso de nominación del Centro de Salud Zazil-Há	TERRESTRE	14/06/2019	14/06/2019
				7:00 A.M.	5:00 P.M.

Clave(s) presupuestal(es)	Anticipo	Liquidación	Importe ejercido por el encargo o comisión
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	150.00	150.00
37101	Pasajes aéreos nacionales		
37201	Pasajes terrestres nacionales		
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales		
39201	Impuestos y derechos		
Total comisión:		150.00	150.00

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año)	Formato de oficina de comisión (Nuevo) EEMPL01X1X
18/06/2019	

EL COMISIONADO

M.S.P. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

C.P. ANA GRADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

DR. SOCRATES DOMERO 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 emitir 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://trioa.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

ANEXO IV

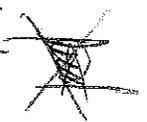
CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES
DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN
NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE
VIÁTICOS Y PASAJES SRS2/511/2019

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. M.S.P. CHRISTIAN BERENICE GARCÍA LUNA

LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN, Q. ROO

LOS DÍAS: MEDIO DÍA DEL 14/06/2019 AL 14/06/2019


Nombre y Firma Cobi Sima


GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANTA ANA NO.
C.S. ZACILHA

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


DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

SELLO


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 2
JEFATURA

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

INFORME DE LA COMISIÓN

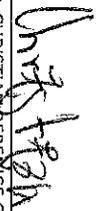
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	14/06/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	M.S.P. CHRISTIAN BERENICE GARCÍA LUNA
CARGO DEL COMISIONADO	LIC. PSICOLOGIA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	DEPARTAMENTO SALUD REPRODUCTIVA JS 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 14/06/2019 AL 14/06/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	

Iniciar la aplicación de los instrumentos de la segunda autoevaluación del proceso de nominación del Centro de Salud Zazil-Há

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO


M.S.P. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


DRA. MA. DOLORES SANTANA SÁNCHEZ

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 PARASTATAL 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://gaoq.aebm.sesah.avisos-de-privacidad>.