



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
QUINTANA ROO
MAYORES
GOBIERNOS

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. SRSJS2/1041/2019
ASUNTO: Capacitación a Brigadistas de Villas del Sol-Guadalupana
CANCÚN, QUINTANA ROO A 09/10/2019

MTRA. CHRISTIAN BERENICE GARCÍA LUNA
PSICÓLOGA DEL PROGRAMA DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA PARA ADOLESCENTES
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 10/10/2019 al 10/10/2019
CON LA FINALIDAD DE:

Capacitación en métodos anticonceptivos a la Brigada Comunitaria de Villas del Sol- Guadalupana del
Instituto Mexicano de la Juventud

A T E N T A M E N T E



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR. SÓCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ
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	CUARTO	CONTRATO	21558	LIC. PSICOLOGIA	PSICOLOGA DEL PROGRAMA DE SSRA	JURISDICCION SANITARIA NO. 2
Nombre completo del (a) servidor(a) público(a)						
CHRISTIAN BERENICE		GARCIA	LUNA	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Numero de personas acompañantes en el encargo o comisión del servidor público
				Capacitación en métodos anticonceptivos a la Brigada Comunitaria de Villas del Sol del IMUVE	Nacional	0
						0
RFC: GALC811229LR3						

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	PLAYA DEL CARMEN	TERRESTRE	10/10/2019	10/10/2019
México	QUINTANA ROO	Capacitación en métodos anticonceptivos a la Brigada Comunitaria de Villas del Sol del IMUVE		7:00 AM	7:00 P.M.

Clave(s) presupuestal(es)	Denominación de la partida	Importe ejercido por el encargo o comisión	Anticipos	Liquidación	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
10/10/2019	Formato de oficio de comisión (Nuevo) EJEMPLO XIX		

EL COMISIONADO
MTRA. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL
C.P. ANA SANDRA LUPE BALUSTIA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02
DR. SOCRATES TORNERO LEON PEREZ

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 salario en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Generales de Salud (SGSA) realizarán 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 <https://datos.gob.mx/apps/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 SRSJ2/1041/2019**

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

HAGO CONSTAR QUE LA C. MTRA. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA

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

LOS DÍAS: 10/10/2019 AL 10/10/2019



UNIDAD MEDICA IMPAL
GUADALUPANA

Firma del Dr. Daren Pérez Delgado
NOMBRE Y FIRMA

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



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

DR. SOCRATES HOMERO LEON PEREZ

SELLO

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://gpo.roo.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISION

UNIDAD RESPONSABLE
JURISDICCION SANITARIA No. 2

FECHA DE ELABORACION
10/10/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	MTRA. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA
CARGO DEL COMISIONADO	LIC. PSICOLOGIA
ADSCRIPCION DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA No. 2
PERIODO DE LA COMISION	DEL 10/10/2019 AL 10/10/2019
LUGAR DE LA COMISION	PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS	\$150.00

Presentar a la Brigada los métodos anticonceptivos en físico
Aclarar dudas sobre los efectos secundarios de los métodos anticonceptivos
Realizar prácticas de la forma correcta de colocación de condón femenino y masculino

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO



MTRA. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DRA. KARLA YANELLY CASTRO BARCO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASI COMO LA DOCUMENTACION ANEXA QUE REVUNE 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 VIATICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACION PUBLICA 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 si 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 51 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://datos.digoseq.roo.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.