



ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. SRJS2/1107/2019
ASUNTO: Capacitación VIH
CANCÚN, QUINTANA ROO A 24/10/2019

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 25/10/2019 al 25/10/2019
CON LA FINALIDAD DE:

Capacitación sobre "Mitos y realidades del VIH" a la Brigada Comunitaria
de Puerto Aventuras, Playa del Carmen

ATENTAMENTE




DR. SÓCRATES ROMERO LEÓN PÉREZ
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.2

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
JEFATURA

c.c.p.- Minutario



JURISDICCION SANITARIA No. 2
RECURSOS FINANCIEROS



Anexo II

Oficio de Comisión No. SRJSJ2/1672019

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
2019	CUARTO	CONTRATO	21338	LIC. PSICOLOGIA	PSICOLOGA DEL PROGRAMA DE SSRA	JURISDICCION SANITARIA NO. 2

Nombre completo de (a) 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	Importe asignado por el total de acompañantes
CHRISTIAN BERNICE	GARCIA	LUNA	Capacitación sobre "Mitos y realidades del VIH" a la Brigada Comunitaria de Puerto Aventuras	Nacional	0	0
RFC: GARC811229LR3						

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	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad		Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CANCÚN	MÉXICO	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	Capacitación sobre "Mitos y realidades del VIH" a la Brigada Comunitaria de Puerto Aventuras	25/10/2019	5:00 P.M.

Clave(s) presupuestales		Importe ejercido por el encargo o comisión	Anticipo	Liquidación
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de viáticos		Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país			\$150.00
37401	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
25/10/2019	Formato de oficio de comisión (Nuevo) EJEEMPLO.XLSX	Hipervínculo a los lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes

EL COMISIONADO: **ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL** JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

MTRA. CHRISTIAN BERNICE GARCIA LUNA C.P. ANA GARCIA BAUTISTA MEDINA DR. SOCRATES DOMIERO 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 mas sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESAs) 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 <http://datos.edomex.sessa.gob.mx/aviso-privacidad-actualidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SECRETARÍA DE SALUD

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 SRS2/1107/2019

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

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

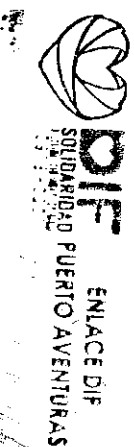
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: PLAYA DEL CARMEN, Q. ROO

LOS DÍAS: 25/10/2019 AL 25/10/2019

NOMBRE Y FIRMA

SELLO

Christian Berenice Garcia Luna



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

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 (SESAs) 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 No. SRS/2/1107/2019

Anexo III

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE	
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	
FECHA DE ELABORACIÓN	25/10/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	MTRA. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA
CARGO DEL COMISIONADO	LIC. PSICOLOGIA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA NO.2
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 25/10/2019 AL 25/10/2019
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$150.00

Capacitación sobre "Mitos y realidades del VIH" a la Brigada Comunitaria de Puerto Aventuras

NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

MTRA. CHRISTIAN BERENICE GARCIA LUNA

DRA. NADIA YANELY CASTRO BARCO

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 (SES) realiará 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://datos.kob.mx/esa/aviso-de-privacidad>.