



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCION SANITARIA No. 2  
RECURSOS FINANCIEROS

Anexo II

OFICIO DE COMISION No. : 088/2020

ORDEN DE MINISTRACION DE VIATICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel de puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2020	PRIMERO	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR	JEFE DE BRIGADA	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
ABDÓN AMADOR ESPINOZA				REALIZAR ACTIVIDADES DE EXPLORACION LARVARIA	LOCAL	0
RFC: AAEAS60730LY4						0

Cargo al programa: VECTORES

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	COZUMEL	REALIZAR ACTIVIDADES DE EXPLORACION LARVARIA	TERRESTRE	08:00 A.M. 04/02/2020	08:00 A.M. 08/02/2020
								08:00 A.M. 10/02/2020	08:00 A.M. 15/02/2020
<b>TOTAL DE DÍAS</b>								<b>9</b>	

Importe ejercido por el encargo o comisión				
Clave(s) presupuestal(es):		Anticipo	Liquidación	
Claves de partidas	Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe ejercido con motivo del encargo o comisión	Importe de gastos no erogados derivados del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ -	\$350.00	\$ -
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
<b>Total comisión:</b>		<b>\$ -</b>	<b>\$3,150.00</b>	<b>\$ -</b>

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
15/02/2020	<a href="#">GASTOS DE CAMINO COZUMEL QNA 03 2020.xlsx</a>		

EL COMISIONADO

*Abdón Amador Espinoza*  
ABDÓN AMADOR ESPINOZA

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

*C.P. Ana Guadalupe Bautista Medina*  
C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA 02

*Dr. Sócrates Romero León Pérez*  
DR. SÓCRATES ROMERO 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 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales 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: \_\_\_\_\_ OFICIO DE COMISIÓN No. : 088/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. \_\_\_\_\_ ABDÓN AMADOR ESPINOZA

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE: \_\_\_\_\_ COZUMEL, QUINTANA ROO

LOS DÍAS: \_\_\_\_\_ COZUMEL POR 09 DÍAS 04/02/2020 AL 08/02/2020,  
 \_\_\_\_\_ 10/02/2020 AL 15/02/2020

  
 \_\_\_\_\_  
**HUGO ALBERTO PÉREZ ROSAS**

  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA No. 2**  
**SELO ENFERMEDADES TRANSMISIBLES POR VECTORES**  
**SECTOR COZUMEL**

**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 LEÓN PÉREZ**

  
**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**JURISDICCION SANITARIA No. 2**  
**JEFATURA**  
 \_\_\_\_\_  
**SELO DE ÁREA O PROGRAMA**

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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

<b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	04/02/2020
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ABDÓN AMADOR ESPINOZA
CARGO DEL COMISIONADO	JEFE DE BRIGADA
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
PERIODO DE LA COMISIÓN	POR 09 DÍAS 04/02/2020 AL 08/02/2020, 10/02/2020 AL 15/02/2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	COZUMEL, QUINTANA ROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$3,150.00
<p>SE CUMPLIÓ CON ÉXITO LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES DE EXPLORACIÓN LARVARIA EN DENGUE Y PALUDISMO EN LA CIUDAD DE COZUMEL.</p>	
<b>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</b>	<b>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INTERMEDIATO</b>
 <hr style="width: 100%;"/> ABDÓN AMADOR ESPINOZA	 <hr style="width: 100%;"/> HUGO ALBERTO PÉREZ ROSAS
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 (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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 088/2020

ASUNTO: INFORME DE COMISIÓN 2020

CANCÚN, QUINTANA ROO A 04 DE FEBRERO DEL 2020

"2020, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

ABDÓN AMADOR ESPINOZA  
JEFE DE BRIGADA SECTOR N° 5 COZUMEL  
P R E S E N T E

POR ESTE MEDIO INFORMO A USTED QUE TENDRÁ A BIEN PRESENTARSE

EN LA CD DE: COZUMEL POR 09 DÍAS DEL 04/02/2020 AL 08/02/2020, 10/02/2020 AL 15/02/2020

CON LA FINALIDAD DE : REALIZAR ACTIVIDADES DE EXPLORACIÓN LARVARIA EN DENGUE Y PALUDISMO.

ATENTAMENTE

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA N° 2  
DR. SOCRATES HOMERO LEÓN PÉREZ



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
JEFATURA

Vo. Bo.

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

CP. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

Vo. Bo.

COORDINADOR DE EPIDEMIOLOGÍA

DR. WILLIAM SAURI GUTIÉRREZ

Vo. Bo.

JEFE DE DISTRITO N° 4

LIC. MARIO RIVADENEYRA CORTES