



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



Anexo II

OFICIO DE COMISIÓN No. : 092/2020

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
RECURSOS FINANCIEROS
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
2020	PRIMERO	FEDERAL	M02055	JEFE DE SECTOR	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	JURISDICCIÓN 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	Importe ejercido por el total de acompañantes
ANIBAL	REYES	ROSADO	REALIZAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES (CONTROL LARVARIO)	LOCAL	0	0
RFC: RERA7006063R5						

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 ANTIVECTORIALES (CONTROL LARVARIO)	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
TOTAL DE DÍAS								9	

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			
Total comisión:		\$ -	\$3,150.00	\$ -

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
15/02/2020	GASTOS DE CAMINO COZUMEL QNA 03 2020.xlsx		

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

ANIBAL REYES ROSADO

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

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

**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. : 092/2020 _____

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

HAGO CONSTAR QUE EL C. _____ ANIBAL REYES ROSADO _____

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
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2
ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTOR
SECTOR _____
SELO

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
JURISDICCIÓN 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/aviso-de-privacidad>.

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2	04/02/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	ANIBAL REYES ROSADO
CARGO DEL COMISIONADO	TÉCNICO EN PROGRAMAS DE SALUD
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 ANTIVECTORIALES (CONTROL LARVARIO) DE DENGUE, ZIKA Y/O CHIKUNGUNYA EN LA CIUDAD DE COZUMEL.</p>	
<p>NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO</p> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 100%;"/> <p>ANIBAL REYES ROSADO</p> </div>	<p>NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</p> <div style="text-align: center;">  <hr style="width: 100%;"/> <p>HUGO ALBERTO PÉREZ ROSAS</p> </div>
<p>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.</p>	

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://gub.roo.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

ANEXO I

OFICIO DE COMISIÓN No. : 092/2020

ASUNTO: INFORME DE COMISIÓN 2020

CANCÚN, QUINTANA ROO A 04 DE FEBRERO DEL 2020

"2020, AÑO POR UNA EDUCACIÓN INCLUSIVA"

ANIBAL REYES ROSADO
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 ANTIVECTORIALES (CONTROL LARVARIO) DE DENGUE, ZIKA Y/O CHIKUNGUNYA.

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