



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



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



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2  
RECURSOS FINANCIEROS

Anexo II  
OFICIO DE COMISIÓN No. :144/2020

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(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 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 | Salida (hora/día/mes/año) | Regreso (hora/día/mes/año) |
|--------------------------------------|--------------|--------|------------------------------|--------------|---------|---------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------|----------------------------|
| País                                 | Estado       | Ciudad | País                         | Estado       | Ciudad  |                                                         |                     |                           |                            |
| MÉXICO                               | QUINTANA ROO | CANCÚN | MÉXICO                       | QUINTANA ROO | COZUMEL | REALIZAR ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES (CONTROL LARVARIO) | TERRESTRE           | 08:00 A.M.<br>02/03/2020  | 08:00 A.M.<br>07/03/2020   |
|                                      |              |        |                              |              |         |                                                         |                     | 08:00 A.M.<br>09/03/2020  | 08:00 A.M.<br>14/03/2020   |
| TOTAL DE DÍAS                        |              |        |                              |              |         |                                                         |                     | 10                        |                            |

| Clave de presupuesto | Clave de partida | Denominación de la partida               | 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:      |                  |                                          | \$3,500.00                                         | \$                                                             |

| 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 |
| 14/03/2020                                                                        | GASTOS DE CAMINO COZUMEL QNA 05 2020.xlsx                    |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

ADMINISTRADOR JURISDICCIONAL

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA 02

ANIBAL REYES ROSADO

C.P. ANA GUADALUPE BAUTISTA MEDINA

DR. SÓCRATES HOMERO 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>.



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

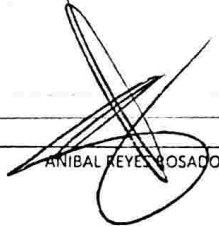
MS.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo III

OFICIO DE COMISIÓN No. :144/2020

| INFORME DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| UNIDAD RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | FECHA DE ELABORACIÓN                                                                                              |
| JURISDICCIÓN SANITARIA No. 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 02/03/2020                                                                                                        |
| 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 10 DÍAS 02/03/2020 AL 07/03/2020,<br>09/03/2020 AL 14/03/2020                                                 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | COZUMEL, QUINTANA ROO                                                                                             |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | \$3,500.00                                                                                                        |
| SE CUMPLIÓ CON ÉXITO LA REALIZACIÓN DE ACTIVIDADES ANTIVECTORIALES (CONTROL LARVARIO) DE DENGUE, ZIKA Y/O CHIKUNGUNYA EN LA CIUDAD DE COZUMEL.                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                   |
| NOMBRE Y FIRMA DEL COMISIONADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE INMEDIATO                                                                                 |
| <br>ANIBAL REYES ROSADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <br>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. :144/2020

ASUNTO: INFORME DE COMISIÓN 2020

CANCÚN, QUINTANA ROO A 02 DE MARZO 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 10 DÍAS DEL 02/03/2020 AL 07/03/2020, 09/03/2020 AL 14/03/2020

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 N° 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

C.C.p.- Minutario