

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3746/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2018	JULIO - SEPTIEMBRE	FEDERAL		MICROSCOPI STA PARA EL DIAGNOSTIC O DEL PALUDISMO	MICROSCOPI STA PARA EL DIAGNOSTIC O DEL PALUDISMO	VECTORES

Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)			Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el	Importe ejercido por el total de
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	noisinko	Internacional)	encargo o comisión del servidor público	acompañantes
MANUEL	BERDON	AZAMAR	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.0
.F.C.: BEAM500628UH0		SUPERVISION			-	

Cargo al Programa: VECTORES

	argo a, i i	- 0		-					
Lugar de adscripción del comisionado		del Lugar del encargo o comisión			Motivo del	Medio de	Periodo del encargo o comisión		
Pais	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/dia/m es/ año)	Regreso (hora/dia/mes/ año)
MEXICO	QROO	CHETU MAL	MEXICO	QROO	BACALAR, LIMONES, ALTOS DE SEVILLA, COCOYOL Y CACAO	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTR E	06:00 HRS 17/09/2018 06:00 HRS 24/09/2018	06:00 HRS 22/09/2018 06:00 HRS 29/09/2018

	Importe ejercido por el e	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21		Anticipo	Liquidación	
Clave 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 de encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

encomendado Hipervinculo al informe de la comisión o encargo comprobantes fiscales Lineamientos par (día, mes, año) encomendado o constancia de regular el otorgam	Respecto a los informes sobre el encargo o comisión							
00/10/2010	Fecha de entre	, encomendado	, ,	comprobantes fiscales o constancia de	Hipervínculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes			

C. MANUEL BERBON AZAMAR

. JOSE WAXMIN CALDERON GUZMAN

MSP. Z

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA

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 período 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) realizarán transferencias 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 Quintona Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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







Anexo II Oficio No.: 3746/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

14/09/2018

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

MANUEL BERDON AZAMAR

CARGO DEL COMISIONADO

MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 22, 24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE 2018

LUGAR DE LA COMISIÓN

BACALAR, LIMONES, ALTOS DE SEVILLA, COCOYOL Y CACAO

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3500

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

JURDRIDAVID ZAMORA NO 1 COORDIGONZALEZ MANCIA

RDI**GONZALEZ** ALANCIA EPIDE**N**IOLOGICA

C. MANUEL BERDON AZAMAR

FIRMA DEL JEFE INVEDIATO Y SELLO

COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. WENDER CAAMAL ACEVEDO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ 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 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) realizarón transferencias 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/avisos-de-privacidad.





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







Anexo IV

	VICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 17, 18, 18 DISTRITO 1 VECTORES	NÚM. DE OFICIO DE Y PASAJES:	TOS AL DE ADSCRIPC LA ORDEN DE MINISTRAC 3746 /2018	CIÓN. IÓN DE VIÁTICOS SERV	S Composition Co
	HAGO CONSTAR QUE EL	R EL FUNCIONARIO RESPONSABLI ANTE LA CUAL SE DESAR	ROLLO LA COMISIÓN.	TRATIVA	DISTRITO 1 VECTORES
	C.	MANUEL BERDO	ON AZAMAR	24,28,21	6,24,28/sep/18
	LABORO EN ESTA CIUDA DE:	D BACALAR, LIMONES, AL CACAO	TOS DE SEVILLA, COC	OYOL Y	
	LOS DÍAS: 17 AL 22,	24 AL 29 DE SEPTIEMBRE DE	2018		
	d Color	Section of the sectio	Number Williams		IDOS AMARIA
SER	VICIOS ESTATALES DE SALUD	SERVICIOS ESTATALES	SERVICIOS ESTATAL	SERVICIOS	ESTATALES
	URISDICCIÓN No. 1	DE SALUD JNOMBREMRIRMA	~~ VALUD	SELLO JURISIA	4 C O O
5	CTOR 3 BACALAR VECTORES	SECTOR 3 BACALAR VECTORES / /	OLUTUR TRIO HOME	SECTOR 1	RiO Howla
	17,18,19,20,21/09/18	24,25,26,27,28/01/8 POR LA DEPENDENCIA QUE	VECTORES 17/18/19/20/21/ GENERÓ LA COMISIÓN	69/18 24,25,	26,27,28/09/18
	Alfredo Briceño EL COM	A/Wedo BY LENO ISIONADO CUMPLIO PON LOS TRA Y FORMA CON BASE/EN LOS REOX	BAJOS ENCOMENDADOS	EN TIEMPO	Narrofo.
		EL TITULAR DE LA UNID	· coelconc) GFL ESTADO DE CUJINI	YANA ROO
	_	Laren Macharle and addition	SERV	ICA SESTATALES DE ST MOULTÓN SANTARE	
		NOMBREYFIRMA	<u> </u>	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 máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo me sea descontado el importe correspondiente de nú sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias 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/avisos-de-privacidad.