

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 3995/2018

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

| Ejercicio | | | Trimest | e | Tipo de P | laza | Clave o nivel del puesto | Denominación del puesto | | Denominación del cargo | | Área de adscripción | | |
|-----------------------------------------|-------------|------------------|------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--------------------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 2018 | | | ости | BRE - DIG | CIEMBRE | FEDERA | AL | M02098 | | STA PARA EL | | SCOPI RA EL OSTIC EL DISMO | VECTORES | |
| | | | | | | 1 | - | | | | - | | | |
| | Nombre co | ompleto del | (la) servido | r(a) público(a) | | | Denominación del encargo o | | ije | , acompanantes e | | n el | Importe ejercio | |
| Nombre(s) Primer a | | | Primer ap | pellido Segundo apellido | | comisión | | (Nacional / Internacional) | | encargo o comisió servidor públic | | | acompañantes | |
| MANUEL | | | BERD | ON | | | ACTIVIDADES DE SUPERVISION NACIONA | | AL 0 | | 0 | | \$0.0 | |
| .F.C.: BEAM500628UH0 | | | | Maru. | SUPERVI | | | | II I-vares | | | danien. | | |
| C | argo al Pr | ograma: \ | /ECTORES | \$ | | -ry - 114V | 111 | | | | _ | | | |
| Lugar de adscripción del comisionado | | | | | Lugar del en | cargo o comisión | go o comisión | | el | Medio de | ul X | Periodo co | del encargo o omisión | |
| País | Estado | Ciudad | País | Estado | | Ciudad | | encargo o comisión | | Transporte | (ho | Salida ra/día/m s/ año) | Regreso (hora/día/mes año) | |
| MEXICO | QROO | CHETU MAL | MEXICO | QROO | | | RMOSO, LIMONES, ALTOS DE BUENA VISTA Y CHETUMAL | | TEI | | 01/ 06: 08/ 06: | 00 HRS 10/2018 00 HRS 10/2018 00 HRS 10/2018 | 06:00 HRS 06/10/2018 06:00 HRS 13/10/2018 06:00 HRS 16/10/2018 | |
| 2.2 | | | | | Ir | mporte ejercido por el e | ncargo o com | isión | | | | | | |
| Clave (s) | Presupuest | lal (es): 21 | | 11 0.0 € 24 0.0 0.0 0.0 € - 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0.0 0 | | | | 30-40 MA WA SA SA | | Liquidación | , . | | | |
| Clave de partidas | | | | | Denomi | nación de la partida | Importe asignado por concepto de gastos de viáticos | | Importe ejercido con motivo del encargo o comisión | | | | | |
| 37501 | | | | | Viáticos en el país | | | \$ 350,00 | | \$ 350,00 | | \$ 3850 | | |
| 37101 | | | | | Pasajes aéreos nacionales | | | | | | V. | | | |
| 37201 | | | | | Pasajes terrestres nacionales | | | | | 83 | | | A TOTAL SE | |
| 37301 | | | | | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales | | | | | | | | | |
| 39201 | | | | | Impuestos y derechos | | | | | | | | | |
| The second second | | | | Tu, Pa | Total comisión: | | \$ 38 | \$ 350,00 | | \$ 350,00 | | \$3850 | | |
| | | | 1.7 | | Respe | cto a los informes sobre | e el encargo o | comisión | | 24 | | | | |
| Fech | a de entreç | encom (día, m | me de la cor nendado nes, año) 0/2018 | nisión o e | | Hipervinculo al infor | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | | | Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | | | Hipervinculo a los Lineamientos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes | |

C. MANUEL BERDON AZAMAR

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

ANITARIA A JURISDICCIO

HE. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGUALENO documentación correspondi Me comprometo a comprobar, el Importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, y ej 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, autórizo me sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles 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.







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







Anexo II Oficio No.: 3995/2018

INFORME DE LA COMISIÓN **UNIDAD RESPONSABLE** FECHA DE ELABORACIÓN JURISDICCION SANITARIA #1 28/09/2018 **DATOS GENERALES** NOMBRE DEL COMISIONADO MANUEL BERDON AZAMAR MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO CARGO DEL COMISIONADO **DEL PALUDISMO** ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1 01 AL 06, 08 AL 13 y DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE PERIODO DE LA COMISIÓN VALLEHERMOSO, LIMONES, ALTOS DE LUGAR DE LA COMISIÓN SEVILLA, BUENA VISTA Y CHETUMAL IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS 3850 PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES. DEL COMISIONADO DR. DAVID ZAMORA FIRMA DEL JEFE INMEDIATO SERVICIO GONZALEZ S DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA NO 1 ON DE VIGILANCIA C. MANUEL BERDON AZAMAR FIRMA DEL JEFE IMMEDIATO Y SELLO VIGILANCIA **EPIDENIOLOGICA**

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.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA 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.

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.



de mi sueldo en la quincena que aplique.

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 CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN. NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS ELEVICIOS ESTATALES Y PASAJES: 3995 /2018 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 3 IRISDICCIÓN No. 1 DISTRITO DISTRITO 1 CIORES VECTORES POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN. HAGO CONSTAR QUE EL MANUEL BERDON AZAMAR VALLEHERMOSO, LIMONES, ALTOS DE SEVILLA, BUENA LABORO EN ESTA CIUDAD 1006, 08 AL 13 y DE SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES DE SALUD SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR SECTOR 3 BACALAR VECTORES VECTORES VECTORES redo Brieno 1,2,3,4,5/00/18 15/001/18 SELLO POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS. SERVICIOS ESTATALES SERVICIOS ESTATALES DE SALUD DE SALUD JURISDICCION No. 1 JURISDICCIÓN No. 1 SECTOR 2 CHETUMAL EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE SECTOR 2 CHETUMAL VECTORES **V**#CTORES ornelis Hoo MSP. ZOIL ŜERVICIOS ESTATALES DE S SERVICIOS ESTATALES NOMBRE Y FIRMA DE SALUSELLO JURISDICCIÓN NO DISTRITO 1 VECTORES 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

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