

Anexo I

Oficio de Comisión No. 3537/2018

## 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       | M02098                   | MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO | MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO | VECTORES            |

| 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 |
|-------------------------------------------------|-----------------|------------------|-------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| Nombre(s)                                       | Primer apellido | Segundo apellido |                                     |                                          |                                                                               |                                               |
| MANUEL                                          | BERDON          | AZAMAR           | ACTIVIDADES DE SUPERVISION          | NACIONAL                                 | 0                                                                             | \$0.0                                         |
| R.F.C.: BEAM500628UH0                           |                 |                  |                                     |                                          |                                                                               |                                               |

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)                         |
| MEXICO                               | QUINTANA ROO | CHETUMAL | MEXICO                       | QUINTANA ROO | VALLEHERMOSO, BUENA VISTA, ALTOS DE SEVILLA, LIMONES, BACALAR, SANTA ELENA Y CHETUMAL | ACTIVIDADES DE SUPERVISION    | TERRESTRE           | 06:00 HRS<br>03/09/2018<br>06:00 HRS<br>10/09/2018 | 06:00 HRS<br>08/09/2018<br>06:00 HRS<br>15/09/2018 |

| Importe ejercido por el encargo o comisión |                                          |                                                     |  |                                                    |
|--------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------|
| Clave (s) Presupuestal (es): 21            |                                          |                                                     |  |                                                    |
| Clave de partidas                          | Denominación de la partida               | Anticipo                                            |  | Liquidación                                        |
|                                            |                                          | 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                                          |
| 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                                             |

| Respecto a los informes sobre 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 |
| 20/09/2018                                                                        |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO  
  
C. MANUEL BERDON AZAMARCOORDINADOR ADMINISTRATIVO  
  
LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMANJEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA  
NO. 1  
  
MSP. ZOLA MAGDALENA SANDOVAL

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) 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



|                                      |                                                                                       |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>INFORME DE LA COMISIÓN</b>        |                                                                                       |
| <b>UNIDAD RESPONSABLE</b>            | JURISDICCION SANITARIA #1                                                             |
| <b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>          | 31/08/2018                                                                            |
| <b>DATOS GENERALES</b>               |                                                                                       |
| <b>NOMBRE DEL COMISIONADO</b>        | MANUEL BERDON AZAMAR                                                                  |
| <b>CARGO DEL COMISIONADO</b>         | MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO                                       |
| <b>ADSCRIPCION DEL COMISIONADO</b>   | JURISDICCION SANITARIA #1                                                             |
| <b>PERIODO DE LA COMISION</b>        | 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018                                                |
| <b>LUGAR DE LA COMISION</b>          | VALLEHERMOSO, BUENA VISTA, ALTOS DE SEVILLA, LIMONES, BACALAR, SANTA ELENA Y CHETUMAL |
| <b>IMPORTE DE VIATICOS OTORGADOS</b> | 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**

**DR. DAVID ZAMORA GONZALEZ**

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO**

**C. VENERO GAMAL ACEVEDO**

**COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**

**FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO**

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

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 (SESAs) 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://qroo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad>.



DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.

CONSTANCIA DE DESEMPEÑO DE LABORES O COMISIONES TEMPORALES  
EN LUGARES DISTINTOS AL DE ADSCRIPCIÓN.

Anexo IV

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORESNÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS  
Y PASAJES: 3537 /2018SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
DISTRITO 1  
VECTORES3, 4, 5, 6, 7 / 09 / 18  
WEN DER CAAMAL  
ACEVEDO  
HAGO CONSTAR QUE EL  
C.POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA  
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

MANUEL BERDON AZAMAR

10, 11, 12, 13, 14 / 09 / 18  
WEN DER CAAMAL  
ACEVEDOLABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:VALLEHERMOSO, BUENA VISTA, ALTOS DE SEVILLA,  
LIMONES, BACALAR, SANTA ELENA Y CHETUMAL

LOS DÍAS: 3 AL 8, 10 AL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2018

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES3, 4, 5, 6, 7 / 09 / 18  
CORNELIO MOO CHALESERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 2 CHETUMAL  
VECTORES

10, 11, 12, 13, 14 / 09 / 18

CORNELIO MOO CHALE ALFREDO BALLEGAARD Y CANO  
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO LA COMISIONSERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

3, 4, 5, 6, 7 / 09 / 18

SERVICIOS ESTATALES  
DE SALUD  
JURISDICCIÓN No. 1  
SECTOR 3 BACALAR  
VECTORES

10, 11, 12, 13, 14 / 09 / 18

ALFREDO BALLEGAARD Y CANO

EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO  
Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

NOMBRE Y FIRMA

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 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 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>.