

Anexo I

Oficio de Comisión No. 4663/2018

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	OCTUBRE - DICIEMBRE	FEDERAL	M02098	MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DE EL PALUDISMO	MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DE EL PALUDISMO	VECTORES

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
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	País	Estado			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	HUATISCO, ALTOS DE SEVILLA, REFORMA COCOTOL, CACAO Y JAVIER ROJO GOMEZ	16/11/2018 06:30 HRS	17/11/2018 06:30 HRS
						20/11/2018 06:00 HRS	24/11/2018 06:00 HRS
						26/11/2018	01/12/2018

Clave (s) Presupuestal (es): 21		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave de partidas		Denominación de la partida	Importe asignado por concepto de gastos de viáticos	Importe de gastos no erogados derivados 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

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
07/12/2018	EL COMISIONADO	COORDINADOR	JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1

C. MANUEL BERDON AZAMAR

C. JESUS JERONIM CALDERON GUZMAN

MSP. ZOLA MARGALENO SANDOVAL

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación correspondiente, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo que sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realitzan 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://atoo.qroo.mx/sexo/aviso-de-privacidad/>.

Anexo II
Oficio No.: 4653/2018

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

15/11/2018

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	16 AL 17, 20 AL 24 Y DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE
LUGAR DE LA COMISIÓN	HUATUSCO, ALTOS DE SEVILLA, REFORMA COCOYOL, CACAO Y JAVIER ROJO GOMEZ
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



C. MANUEL BERDON AZAMAR

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



C. DIANA GABRIELA POOL TEJADA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



C. WENDER GARMAL 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 PARA ESTATAL 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) 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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestra Aviso de Privacidad Integral en <http://arpo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.



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

SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD

JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 4653 /2018

Wender Canal
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C.

MANUEL BERDON AZAMAR

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

HUATUSCO, ALTOS DE SEVILLA, REFORMA COCOTOL,
CACAO Y JAVIER ROJO GÓMEZ

LOS DÍAS:

16 AL 17, 20 AL 24 Y DEL 26 DE NOVIEMBRE AL 01 DE DICIEMBRE



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



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



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 7 HONDO
VECTORES



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

MSP. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

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 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 Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://seo.qroo.mx/seo/aviso-de-privacidad>.