

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







Anexo I

Oficio de Comisión No. 1406/2019

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

	ORDEN DE M	INISTRACION DE VIATICO	S Y PASAJE	S		
Ejercicio /	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci ón del cargo	Área de adscripción
2019	ABRIL - JUNIO	FEDERAL	M02098	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) Primer Segundo apellido gpellido	Denominación del encargo o comisión	Tipo de viaj (Nacional , Internaciona	dcompo	de personas añantes en el o comisión del or público	Importe ejercido por el total de acompañantes
MANUEL .F.C.: BEAM500628UH0	BERDON AZAMAR	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACIONAL	L	0	\$0.0
Cargo al Programo	a: <u>VECTORES</u>	7				
Lugar de adscripción del	Lugar del enca	rgo o comisión			FULL REAL PROPERTY.	o del encargo o

_	e adscripc omisionado			Lug	gar del encargo o comisión	Comision		el encargo o misión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Cludad	encargo o comisión	Transporte	Salida (hora/día/ mes/ año)	Regreso (hora/día/mes / año)
MEXICO	QROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	COCOYOL, SACXAN, BACALAR, BLANCA FLOR	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	06:00 HRS 01/04/2019 06:00 HRS 08/04/2019 06:00 HRS 15/04/2019	06:00 HRS 06/04/2019 06:00 HRS 06:00 HRS 06:00 HRS 16/04/2019

	Importe ejercido por el e	ncargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es): 21	Anticipo	Liquidación		
Clave de partidas	Denominación de la parlida	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	\$ 3850
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3850

Re	especto a los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o enco encomendado (día, mes, año) 22/04/2019	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 otorgamient de viálicos y posojes
C. MANUEL BERDON AZAMAR	COORDINATION ADMINISTRATIVO M. EN A.D. VANESSA ALCALA ROMERO	/1	CION SANITARIA NO. 1

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 nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



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







Ańexo II Oficio No.: /1406/2019

JURISDICCION SANITA	ABLE /	FECHA DE ELABORACIÓN 29/03/2019
	DATOS CENTRALES	27/03/2017
NOMBRE DEL COMISIONADO	DATOS GENERALES MANUEL BERDON AZAMAR	
CARGO DEL COMISIONADO	MICROSCOPISTA PARA EL DÍAGNOST DEL PALUDISMO	TICO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA # 1	
PERIODO DE LA COMISIÓN	01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 ABRIL 20	210
UGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, SACXAN, BÁCAĻÁR, BLAI	NCA
MPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS		
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPER	RVISION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 CARGO ALTRAGERAMA DE VECTORES.	DIAS DE GASTOS DE CAMINO CO

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

importes do devengados, dentro de un periodo maximo de a días al termino de la comisión, en el evento de omitir está obligación, autorizó die sea descontado el importes correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencios de datos personales, para otender 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://aroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.



M.S.P. 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
Y PASAJES: 1406/2019
20002
Se william to
E Distriction of the control of the
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.
HAGO CONSTAR OUE ELC
MANUEL/REPDON AZAMAR
JII RISDICCIÓN N
LABORO EN ESTA CIUDAD DE: COCOYOL SACYÁN BACALAR SECTOR 3/BACALAR
105 DIAS: 01 41 01 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00 00
LOS DÍAS: 01 AL 06, 08 AL 13, 15 ALSTO ABRIL 2019
Section of the sectio
SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD SERVICIOS ESTATALES CEDUCIOS FORMANDES
JURISDICCION No. 1 DE SALUD
CECTOR 4 PIO MONEY
VECTORES / SECTOR 3 BAÇALAR
NOMBRE Y FIRMA
1, 2, 3 4 mod About 1/19 89, 10, 11, 12/About 19
Activally Activate Astero Marro to Astero Marro to
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMPRÉME
POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN
EL COMISIONADO CHARLO CONTOCADA CONT
EL COMISIONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO SERVICIOS ESTATALES Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS.
DE ONES / /
JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1 VECTORES VECTO
VECTORES TO TOO TO THE LA UNIDAD RESPONSABLE DE SALUD
JURISDICCIÓN NO. 1 SECTOR 3 BACALAR
3 CERRIA VECTORES
DR. FERNANDO GONZATEZ ZENDEJAS
DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS
Western the second
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
SERVICIOS ESTATALES / NOMBREG FIRMA & JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JURISDICCIÓN NO 1
20 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
e comprometo Y ECOTOBE Simple Primade on SERVICIOS ESTATUES
rrespondiente do mi qualda de la confesión on al confesión on al confesión con respondiente, y en su caso reintegrar las
le informa que las Seguirios Esta dunciera que aplique. JURISDICCIÓN NO. 7
le informa que los Servicios Estatoles de Solud (SESA) realizarán transferencia y personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y personales, para atender personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en
Programmatisesa/avisos-de-privacidad.
15/Abrilla Roben Cw3 P.
Loben Lw3 1.