

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Tiempo	tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2019	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	QROO	CHETUMAL	MEXICO	QROO	COCYOLO, CACAO, ALLENDE, RAMONAL PALMAR	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	TERRESTRE	06:30 HRS 16/07/2019 06:00 HRS 22/07/2019 06:00 HRS 29/07/2019	06:00 HRS 20/07/2019 06:00 HRS 27/07/2019 06:00 HRS 01/08/2019

Importe ejercido por el encargo 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 del encargo o comisión
37501	Viáticos en el país	\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 4200
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$ 350.00	\$ 350.00	\$ 4200

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

EL COMISIONADO
C. MANUEL BERDON AZAMAR

COORDINADOR ADMINISTRATIVO
M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1
DR. FERNANDO GARCIA ZENDEJAS

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



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo II
Oficio No.: 2966/2019

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCION SANITARIA #1	12/07/2019
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 20, 22 AL 27, 29 JUL/19 AL 01 AGO/19
LUGAR DE LA COMISIÓN	COCOYOL, CACAO, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	4200
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN QUE SE LE AUTORIZA 12 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO DE VIGILANCIA DE VECTORES. SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH FIRMA DEL COMISIONADO C. MANUEL BERDON AZAMAR FIRMA DEL JEFE INMEDIATO C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ 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) 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD



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



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

Arturo Harroto
16, 17, 18, 19 / Jul / 19

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 2966 / 2019

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Yolimar Cruz P.
16, 17, 18, 19 / Jul / 19

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: COCOYOL, CACAO, ALLENDE, RAMONAL, PALMAR

LOS DÍAS: 16 AL 20, 22 AL 27, 29, 30 / Jul / 19 AL 01 AGO / 19



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

Arturo Harroto
22, 23, 24, 25, 26 / Jul / 19

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1
SECTOR 1 RÍO HONDO
VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

Arturo Harroto
29, 30, 31 / Jul / 19

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

SELLO

Ruben Cruz P.
29, 30, 31 / Jul / 19

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCIÓN No. 1
DISTRITO 1
VECTORES

Ruben Cruz P.
22, 23, 24, 25, 26 / Jul / 19

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

NOMBRE Y FIRMA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

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 más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.