





Dependencia:

SERVICIOS ESTATALES DE

Dirección de:

SALUD EN QUINTANA ROO JURISDICCIÓN SANITARIA No.1

Área:

DEPTO. DE VECTORES

No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/4077/X/2020.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 30 octubre 2020.

C. MANUEL BERDON AZAMAR.
MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO DEL PALUDISMO
PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 03 al 07, 09 al 14 nov. 2020 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Francisco Villa, Nachicocom, Glez. Ortega, Cedral, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 9 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

Sin otro particular, me despido de Usted no sin antes enviarle un cordial saludo.

A T E N T A M E N T E
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No.

HURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS JEFATURA

C.c.p\\Minutarjo.

R/DGPP/RECP/jabr*Av. Andrés Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.

Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com







Anexo I

Oficio de Comisión No. 4077/2020

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominació n del puesto	Denominaci on del cargo	Área de adscripción
2020	OCTUBRE - DICIEMBRE	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)			Denominación del encargo	Tipo de viaje (Nacional /	Número de personas acompañantes en el encargo o comisión del	Importe ejercido por el total de
Nombre(s)	Primer apellido	Segundo apellido	7 Ocomision	Internacional)	servidor público	acompañantes
MANUEL	BERDON	AZAMAR	ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACIONAL	0	\$0.0
F.C.: BEAM500628UH0			JULEN VISION			

Cargo al Programa: <u>VECTORES</u> Periodo del encargo o Lugar de adscripción del Lugar del encargo o comisión comisión comisionado Medio de Motivo del Transporte encargo o Regreso Salida comisión (hora/dia/ (hora/dia/m Estado Ciudad Pais Estado Ciudad País mes/ año) es/ año) 06:00 HRS. 06:00 HRS. TERRESTRE NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, 07/11/2020 06:00 HRS. ACTIVIDADES DE 03/11/2020 CHETUM NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, MEXICO QROO MEXICO QROO 06:00 HRS. SUPERVISION AL LIBERTAD, MOROCOY 09/11/2020 14/11/2020

	Importe ejercido por el eno	cargo 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	\$ 3150	
37101	Pasajes aéreos nacionales				
37201	Pasajes terrestres nacionales				
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales				
39201	Impuestos y derechos				
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3150	

Respecto a los informes sobre el encargo o comisión					
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (dia, mes, año) 00,1/2)20	Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervinculo a la Lineamientos par regular el otorgamiento de viátigos y pasaje		

IANUEL BERDON AZAMAR M. EN A.D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

DR. FERNANDO SON ALEZ 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 má sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

correspondiente de ini suedad en la quinteria que aprique.

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.







Anexo II Oficio No.: 4077/2020

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

30/10/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO MANUEL BERDON AZAMAR

MICROSCOPISTA PARA EL DIAGNOSTICO

DEL PALUDISMO

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO JURISDICCION SANITARIA #1

PERIODO DE LA COMISIÓN

LUGAR DE LA COMISIÓN

CARGO DEL COMISIONADO

03 AL 07, 09 AL 14 NOV. 2020

NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL,

LIBERTAD, MOROCOY

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

3150

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 9 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

> SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA

See MOS MA (Ess

EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

C. MANUEL BERDON AZAMAR

DRA. DIANA

GARRIELA POOL RECH

COORDINADOR DE VIGILANCIA EF DEMIOLOGICA FIRMA DEL JEFE/INMEDIATO

C. RUBEN E STO CRUZ PEREZ

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, AS DOMO 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.

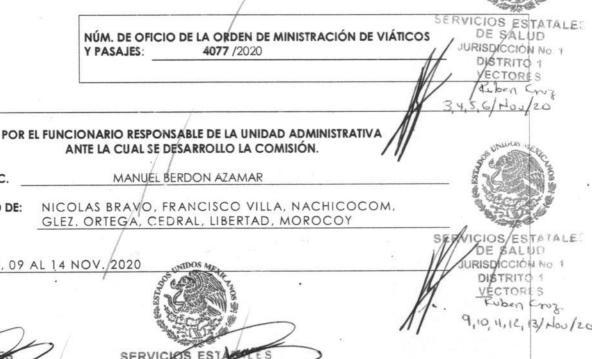
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datos personales, para atender requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para más información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en http://groo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







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



SERVICIOS ESTATALOS

DE SALUA

JURISDICCIÓN NO

SECTOR 4 ZONA LIMÍTROFE

HAGO CONSTAR QUE EL C.

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

SERVICIOS ESTA

SECTOR 4 ZONA LIMITROFF

VECTORES

NOMBRE Y FIRMA

9,10,11,12,13/Nos/20

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.

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1 JEFATURA

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