



Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Área: DEPTO. DE VECTORES
No. de Oficio: SES/JS1/CVE/VECTORES/3422/VII/2022.

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 29 julio 2022.

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

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 06, 08 al 13, 15 al 16 ago 2022 del año en curso, a las localidades de Nicolas Bravo, Francisco Villa, Nachicom, Glez. Ortega, Cedral, Libertad, Morocoy, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 11 días de viáticos con cargo al Programa de Vectores.

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

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1

DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO.
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
FEATURA

C.c.p.- Minutario.
GAGC/VA/CIPA/RMCA/jabr

Jurisdicción Sanitaria No.1
Chetumal, Quintana Roo Col. Centro. C.P. 77000.
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 65350
Imagen.sesa@gmail.com



Anexo I

Oficio de Comisión No. 3422/2022

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 |
|-----------|--------------------|---------------|--------------------------|---|---|---------------------|
| 2022 | 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.: BEAM500628UHO | | | | | | |

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 | NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY | ACTIVIDADES DE SUPERVISION | TERRESTRE | 06:00 HRS. 01/08/2022. 06:00 HRS. 08/08/2022. 06:00 HRS. 15/08/2022 | 06:00 HRS. 06/08/2022. 06:00 HRS. 13/08/2022. 06:00 HRS. 16/08/2022 |

| 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 | \$ 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 |

| Respecto a los informes sobre el encargo o comisión | | | |
|---|--|---|---|
| Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 23/08/2022 | Hipervínculo al informe de la comisión o encargo encomendado | Hipervínculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores | Hipervínculo a los baremos para regular el otorgamiento de viáticos y pasajes |
| EL COMISIONADO C. MANUEL BERDON AZAMAR | ADMINISTRADORA JURISDICCIONAL NO. 1 M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO | JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA NO. 1 DR. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO | |

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>.



Anexo II
Oficio No.: 3422/2022

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

29/07/2022

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 | 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 AGO 2022 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM, GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | 3850 |

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION , POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.

FIRMA DEL COMISIONADO

C. MANUEL BERDON AZAMAR

DRA. CEAUDIA PAOLA LÓPEZ AGÜERO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO DE LA COORD. DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION SANITARIA NO. 1
COORDINACIÓN DE VIGILANCIA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. RICARDO MARTIN CAAMAL 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 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>.



Anexo IV

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

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 3422/2022

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO No. 1
VECTORES

Ariel Berdon
1, 2, 3, 4, 5 / 08/22

Rigoberto Caamal
1, 2, 3, 4, 5 / 08/22

**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: NICOLAS BRAVO, FRANCISCO VILLA, NACHICOCOM,
GLEZ. ORTEGA, CEDRAL, LIBERTAD, MOROCOY

LOS DÍAS: 06, 08 AL 13, 15 AL 16 AGO 2022



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
SECTOR 4 ZONA LIMITROFE
VECTORES

Ariel Berdon
8, 9, 10, 11, 12 / 08/22

NOMBRE Y FIRMA *Ariel Berdon*
15/08/22

SELLO

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION No. 1
DISTRITO No. 1
VECTORES

Rigoberto Caamal
8, 9, 10, 11, 12 / 08/22

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. GERMAN ANTONIO GALVAN CASTRO



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCION 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://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.