





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/3824/IX/2019.

"2019, año del respeto a los derechos humanos"

ASUNTO: Comisión.

Chetumal, Q. Roo, a 13 septiembre 2019.

C. FREDDY ISMAEL BALAM HAU. TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD PRESENTE.

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 17 al 21, 23 al 28, 30 sep/19 al 01 oct/19, a las localidades de Mahahual, Panteras, Valle Hermoso, Pedro A. Santos, Altos De Sevilla, Reforma, Km 55, para realizar Actividades De Supervision, por lo cual se le autoriza 10 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. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS INFISCICCIÓN SANITARIA No. 1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

C.c.p. Minutario. R/DGRP/RECP/jabr

Junsdicción Sanitaria No.1

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. 3824/2019

E	jercicio		Ti	rimestre		Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	20000	ominació Denominaci el puesto ón del cargo			Área de adscripción	
	2019		JULIO - SEPTIEMBRE			ESTATAL	м02078	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD		TECNICO I PROGRAM DE SALUE	AS	VECTORES	
		-									_		
Nombre completo del (la) servidor(a) público(a)				Denominación del encargo o comisión	Tipo de vi (Naciona	1/ /	Número de petsonas acompañantes en el encargo o comisión del		el e	Importe ejercido por el total de			
N	ombre(s)	/	Primer apellida		gundo pellido	/	Internacio			servidor público		acompañantes	
FREDDY SMAEL BALAM HAU			ACTIVIDADES DE SUPERVISION	NACION	pl	0			\$0.0				
	BAHF7106		MEGTOR	/							_		
Lugar de	argo al l adscripc misionado	Programa ión del	: VECTOR		ar del enc	argo o comisión	Motiv	n del	Medic			el encargo o misión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado		Ciudad	enca	rgo o	Iransp	(ho	ialida ora/dia/ es/ año)	Regreso (hora/dia/r es/ año)	
MEXICO	GROO	CHETUM AL	MEXICO	QROO	MAHAHI PEDEK	AL PANTERAS, VALLE HERMOSO A. SANTOS, ALTOS DE SEVILLA. REFORMA, KM SS	ACTIVID SUPER		TERRE	17/ 06: 23/ 06:	30 HR9. 09 /20 19 :00 HRS. 09 /20 19 :00 HRS. 09 /20 19	06:00 HRS. 28/09/2019 06:00 HRS	

	Importe ejercido por el enc	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	\$ 3500
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Posajes maritimos, lacustres y fluviales		1 1	
39201	impuestos y derechos			
	Total comisión:	\$ 350.00	\$ 350.00	\$3500

Respecto o	los informes sobre el encargo o comisión		
Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes, año) 04/10/2019	Hipervinculo al Informe de la comisión o encargo encomendado	Hipervinculo a los comprobantes fiscales o constancia de desempeño de labores	Hipervínculo a lo Uneamientos par regular el otorgamiento de viáticos y pasaje

C. FREDDY MAEL BALAM HAU

ALCALÁ ROMERO M. EN A.Q. VANESS

DR. FERNANDO

Me comprometo a comprobar, el importe asignado en concepto de viáticos y/o pasajes, por el monto otorgado y con la documentación partespondiente, 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 sueido en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizarán transferencias de datas personales, para aténder requerimientos del artículo 91 Fracción IX de la Ley de Transporencia 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 Privadada Integral en

http://grgo.gob.mx/seso/avisos-de-privacidad.







Anexo II Oficio No.: 39/24/2019

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCION SANITARIA #1

FECHA DE ELABORACIÓN

13/09/2019

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

FREDDY ISMAEL BALAM HAU

CARGO DEL COMISIONADO

TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

JURISDICCION SANITARIA#1

PERIODO DE LA COMISIÓN

17 AL 21, 23 AL 28/30 SEP/19 AL 01 OCT/19

LUGAR DE LA COMISIÓN

MAHAHUAL, PANTERAS, VALLE MERMOSO. PEDRO A. SANTOS, ALTOS DE SEVALLA, REFORMA, KM 55-

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISION " CARGO

LE AUTORIZA 10 DIAS DE GASTOS DE CAMINO CON DE VECTORES.

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

EPIDEMIOLÓGICA

FIRMA DEL COMISIONADO

DRA. DIANA RIELA POOL PECH FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

C. FREDDY ISMAEL BALAM HAU

Y SELLO

RDINADOR DE

C. RUBEN E

TO CRUZ PEREZ.

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR PLA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTÁDOS 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 requerimientas 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://aroa.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad.







Anexo IV

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

		THE PARTY OF THE P	TALE
SERVICIOS ESTAPLES DE SALUA JURISDICCION SECTOR 3 BACAGO	NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN I Y PASAJES: 3824 /2015	DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS	lo. 1
JOEL UK		W	
		12.1819.20/Se	3/1
17,18,19,20/8ep/19			F114
POR	EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UN ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA	IDAD ADMINISTRATIVA /// COMISIÓN.	
HAGO CONSTAR QUE EL C.	FREDDY ISMAEL BALAM HA	AU /	
LABORO EN ESTA CIUDAD DE:	MAHAHUAL, PANTERAS, VALLE HI SANTOS, ALTOS DE SEVILLA, REFO	ORMA, KM 55	
	7 /	SERVICIOS ESTAT	ALE
LOS DÍAS:17 AL 21, 23	AL 28, 30 SEP/19 AL Q1 OCT/19	JURISDICATION NO DISTRITO 1	0.1
STATE TO THE PARTY.	BELL TITE	VECTORES	
7-2-2	£ - 2 - 3 - 3 - 3	Ruben Cour	3 12
S. Comments of the second	\$ 100 mm 1 mm	23,24,25,26,27/5	ex/19
		711	7.0
SERVICIOS ET TAN	SERVICIOS ENTENDES	2015 44	
DE SALONA	DE SAILOR	3 C C	
JURISDICCION NO. 1	JURISDICCION NO 17 SECTOR 3 BACALAR	1.737	
SECTOR 3 BACALAR	NOMBRE Y FIRMACTORES	SELLO	2
VECTORES Sel Uh.	Local Uh.		
23.24.25.26 23/800/19	30/ Sep /19		
	, , , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	SERVICIOS ESTA DE SALUD	
	POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ I	A COMISION	
FI COMIS	IONADO CUMPLIO CON LOS TRABAJOS E	NCOMENDADOS EN TIEMPO DISTRITO 1	1
	FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIEN	TOS ESTABLECIDOS. VECTORES	
		Ruben Cry	3 %.
	EL VITILIA DE LA HAMBAD DECOC	MEABLE SOLDER WITH SOLDER	9
	EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPO	INSABLE 30 CM	
	DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS	WINDS W	
	(A) 1000000 D	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD	
_	WW.	JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1	
	NOMBRE Y FIRMA	JEEKO URA	

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 anlique.

correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.

Se le informa que los Servicias 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 Quintona 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.