

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/2077N/2020.

ASUNTO: Comisión.

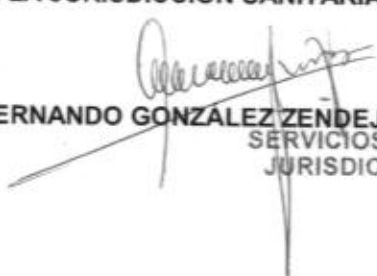
Chetumal, Q. Roo, a 29 mayo 2020.

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

Por medio del presente, le informo que se le comisiona del día 01 al 06, 08 al 13, 15 al 16 junio 2020 del año en curso, a las localidades de Chetumal, Calderitas, Laguna Guerrero, Raudales, Luis Echeverría Y Subteniente López, para realizar Actividades De Supervisión, 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. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS


SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.c.p.- Minutario
FGZ/VAR/DGEP/RECP/jabr

Jurisdicción 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. 2077/2020

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
2020	ABRIL - JUNIO	ESTATAL	M02073	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	TECNICO EN PROGRAMAS DE SALUD	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				
FREDDY ISMAEL	BALAM	HAU	ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN	NACIONAL	0	\$0.0
R.F.C.: BAHF710602UP9						

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	CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRIA Y SUBTENIENTE LÓPEZ	ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN	TERRESTRE	06:00 HRS. 01/06/2020 06:00 HRS. 08/06/2020 06:00 HRS. 15/06/2020	06:00 HRS. 06/06/2020 06:00 HRS. 13/05/2020 06:00 HRS. 16/06/2020

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)	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
22/06/2020			

EL COMISIONADO

C. FREDDY ISMAEL BALAM HAU

COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A. D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1

DR. FERNANDO GONZÁLEZ 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 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>.



INFORME DE LA COMISIÓN							
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN						
JURISDICCION SANITARIA #1	29/05/2020						
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	01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 JUNIO 2020						
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES, LUIS ECHEVERRIA Y SUBTENIENTE LÓPEZ						
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	3850						
PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE SUPERVISIÓN, POR LO QUE SE LE AUTORIZA 11 DÍAS DE GASTOS DE CAMINO CON CARGO AL PROGRAMA DE VECTORES.  SERVICIOS ESTATALES DE SALUD JURISDICCION SANITARIA No. 1 COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA <table><tr><td>FIRMA DEL COMISIONADO</td><td>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</td></tr><tr><td></td><td></td></tr><tr><td>C. FREDDY ISMAEL BALAM HAU</td><td>C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ</td></tr></table> DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH  FIRMA DEL JEFE INMEDIATO Y SELLO COORDINADOR DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA		FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO			C. FREDDY ISMAEL BALAM HAU	C. RUBEN ERNESTO CRUZ PEREZ
FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO						
							
C. FREDDY ISMAEL BALAM HAU	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



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

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCION No. 1

SECTOR 2 CHETUMAL

VECTORES

1, 2, 3, 4, 5/Jun/20

Emilio Mata

NÚM. DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS
Y PASAJES: 2077 /2020

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

1, 2, 3, 4, 5/Jun/20

Ruben Cruz

POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA
ANTE LA CUAL SE DESARROLLO LA COMISIÓN.

HAGO CONSTAR QUE EL C.

FREDDY ISMAEL BALAM HAU

LABORO EN ESTA CIUDAD DE:

CHETUMAL, CALDERITAS, LAGUNA GUERRERO, RAUDALES,
LUIS ECHEVERRÍA Y SUBTENIENTE LÓPEZ



LOS DÍAS 01 AL 06, 08 AL 13, 15 AL 16 JUNIO

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCION No. 1

SECTOR 2 CHETUMAL

VECTORES

8, 9, 10, 11, 12/Jun/20

Emilio Mata



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCION No. 1

SECTOR 2 CHETUMAL

VECTORES

NOMBRE Y FIRMA 15/Jun/20

Emilio Mata

SELLO

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

8, 9, 10, 11, 12/Jun/20

Ruben Cruz

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
JURISDICCION SANITARIA No. 1

JEFATURA
SELLO

**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**

JURISDICCION No. 1

DISTRITO 1

VECTORES

15/Jun/20

Ruben Cruz

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>.