



# SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



# SESA

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

**"2019, AÑO DEL RESPETO A LOS DERECHOS HUMANOS. "**

<b>Dependencia:</b>	SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
<b>Dirección de:</b>	JURISDICCION SANITARIA. N° 1
<b>Área:</b>	COORD. VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
<b>No. de Oficio:</b>	SES/JS1/CVE/ 348 /MIII / 2019

Chetumal, Quintana Roo, a 8 de agosto de 2019

ASUNTO: Se le confiere comisión.

**DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH**  
**COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**  
**P R E S E N T E.**

Por este medio me permito dirigirme a usted para informarle que se le comisiona a la Ciudad de Playa del Carmen, Municipio de Solidaridad, con la finalidad de asistir a la reunión extraordinaria de CEVE sobre el panorama del Sarampión en México del 9 al 10 de agosto del presente año, el cual se llevará a cabo en la sede en el Aula 2 del Hospital General de Playa del Carmen, ubicado en la Av. Constituyentes S/N, esquina 135 Avenida, Col. Ejido, por lo que deberá trasladarse en vehículo oficial Ford Ranger SZ-4764-G, por lo que se le otorgara vales de combustible a cargo de Vigilancia Epidemiológica.

Derivado a lo anterior se le autoriza un día de cuota de viáticos con pernocta al 100 %, que será cargado al programa de Vigilancia Epidemiológica.

Sin otro particular le envió un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**  
**JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

**DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS**



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD**  
**GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO**  
**HOSPITAL GENERAL**  
**PLAYA DEL CARMEN SOLIDARIDAD**

C.c.p.- Minutario.  
FGZ/DCG

Servicios Estatales de Salud  
Jurisdicción Sanitaria No. 1  
Av. Andrés Quintana Roo No. 147 Esquina Héroes de Chapattepec  
Col. Centro C.P. 77000 Tel. 98 38 32 00 42  
Chetumal, Quintana Roo, México  
www.salud.qroo.gob.mx

Anexo II  
Oficio de Comisión N° (SES/JS1/CVE/348/VIII/2019)

**ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES**

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plaza	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2019	JULIO SEPTIEMBRE	CONFIANZA	10024161103CF4	SUPERVISOR MÉDICO EN ÁREA NORMATIVA	SUPERVISOR MÉDICO EN ÁREA NORMATIVA	EPIDEMIOLOGÍA

Nombre completo del (la) servidor público (a)			Denominación del Encargo o Comisión	Tipo de viaje (Nacional/Internacional)	Número de personas acompañantes en la comisión del servidor público (a)	Importe ejercido por el total de acompañantes
Nombre (s)	Primer apellido	Segundo Apellido				
DIANA GABRIELA	POOL	PECH	REUNIÓN EXTRAORDINARIA DE CEVE	NACIONAL	0	\$0,00
R.F.C.: POPD910818AX5						

Cargo al Programa: Vigilancia Epidemiológica

Lugar de Adscripción del Comisionado			Lugar del Encargo o Comisión			Motivo del Encargo o Comisión	Medio de Transporte	Periodo de la Comisión	
País	Estado	Ciudad	País	Estado	Ciudad			Salida (hora/día/mes/año)	Regreso (hora/día/mes/año)
MÉXICO	QUINTANA ROO	CHETUMAL	MÉXICO	QUINTANA ROO	PLAYA DEL CARMEN	REUNIÓN EXTRAORDINARIA DE CEVE	TERRESTRE	05:00 AM 09-08-19	05:00 PM 10-08-19

**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	\$870	\$870	\$870
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$870	\$870

**Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión**

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (días, meses y 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
12/08/2019			

EL COMISIONADO  
DIANA GABRIELA POOL PECH

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO  
M. EN A.D. VANILSA ALCALÁ ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA  
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 erogados, 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 I de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://goq.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.

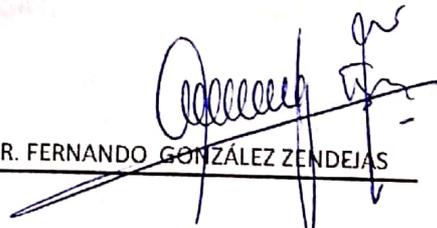
INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1 ✓	08/08/2019 ✓
<b>DATOS GENERALES</b>	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DIANA GABRIELA POOL PECH ✓
CARGO DEL COMISIONADO	COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA JSN°1 ✓
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA ✓
PERIODO DE LA COMISIÓN	09 AL 10 DE AGOSTO DEL 2019 ✓
LUGAR DE LA COMISIÓN	PLAYA DEL CARMEN SOLIDARIDAD ✓
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$870 ✓
ASISTIR A LA REUNIÓN ORDINARIA EXTRAORDINARIA DEL CEVE, SOBRE EL PANORAMA DEL SARAMPIÓN EN MÉXICO. ✓	

FIRMA DEL COMISIONADO



DIANA GABRIELA POOL PECH

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO



DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZENDEJAS

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 PARA ESTATAL 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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de

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

NÚM DE OFICIO DE LA ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES: SES/151/CVE/348/VIII/2019

**POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN**

HAGO CONSTAR QUE EL C.  
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:  
LOS DÍAS:

DIANA GABRIELA POOL PECH  
HOSPITAL GENERAL DE PLAYA DEL CARMEN  
9 AL 10 DE AGOSTO 2019

*Dr. Daniel Cortes*



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
HOSPITAL GENERAL  
PLAYA DEL CARMEN, SOLIDARIDAD**

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

**EL COMISIONADO CUMPLIÓ CON LOS TRABAJOS ENCOMENDADOS EN TIEMPO Y FORMA CON BASE EN LOS REQUERIMIENTOS ESTABLECIDOS**

**EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE**

*Fernando Gonzalez Zendejas*  
DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS  
NOMBRE Y FIRMA



**SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1  
SELECTURA**

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, automáticamente será descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.  
Se le informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan un tratamiento de datos personales, para atender requerimientos del artículo 51 Fracción IX de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública para el Estado de Quintana Roo. Para mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en: <http://www.gub.mx/sesa/aviso-de-privacidad>