



SALUD

SECRETARÍA DE SALUD



QUINTANA ROO
GOBIERNO DEL ESTADO
2016-2022



MÁS Y MEJORES
OPORTUNIDADES

SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO
Dirección de: Jurisdicción Sanitaria #1
Área: Epidemiología
Oficio No. SES/JS1/CVE/220 /IV/2020
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 11 de Abril de 2020

"2020, Año del 50 Aniversario de la Fundación de Cancún"

DRA. DIANA GABRIELA POOL PECH
COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA
PRESENTE.

Por este medio me permito dirigirme a usted para informarle que se le comisiona a la comunidad de Bacalar, Mpio de Bacalar, el 12 día de Abril del presente año, con la finalidad de realizar investigación caso para COVID-19, traslado de muestras al L.E.S.P y actividades Sujetas a Vigilancia Epidemiológica. Derivado de lo anterior deberá trasladarse en vehículo oficial marca Ford Ranger con placas TB-7907-G, sin kilometraje.

Por lo que se le autoriza media cuota de viáticos sin pernocta al 50 %, que será cargado al Programa de Vigilancia Epidemiológica.

Sin otro asunto en particular, me es grato hacer propicia la ocasión para enviarle un cordial saludo.



ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO.1

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS.



DESARROLLO SOCIAL
DEL H. AYUNTAMIENTO
BACALAR, Q. ROO

C.c.p.-Expediente.
C.c.p.- Miquitarío.
FGZ/DGPP /PHL

JURISDICCIÓN SANITARIA No.1
Av. Andrés Quintana Roo No. 141 Esq. Chapultepec Col. Centro. C.P.77000.
Chetumal, Quintana Roo, México.
Tel.: (983) 83 20097
Jefaturajs1@gmail.com

Oficio de Comisión N° (SES/JS1/CVE/220/IV/2020)

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	Trimestre	Tipo de Plazo	Clave o Nivel de Puesto	Denominación del Puesto	Denominación del Cargo	Área de Adscripción
2020	ABRIL-JUNIO	CONFIANZA	100241#1103CF4	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	INVESTIGACIÓN DE CASO PARA COVID-19, TRASLADO DE MUESTRAS AL LESP.	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	QUEROO	CHETUMAL	MÉXICO	QUEROO	BACALAR	INVESTIGACIÓN DE CASO PARA COVID-19	TERRESTRE	08:00 AM 12-04-20	20:00 PM 12-04-20

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	\$435	\$435
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:		\$870	\$435	\$435

Respecto a los Informes sobre el Encargo o Comisión

Fecha de entrega del informe de la comisión o encargo encomendado (día, mes 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
13/04/2020			

EL COMISIONADO

DIANA GABRIELA POOL PECH

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A.D. VANESSA ALCALA ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

DR. FERNANDO GONZALEZ 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 integrar 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 Privacidad <http://www.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.



MS.P. Alejandra Aguirre Crespo
Secretaria de Salud y Directora General
de los Servicios Estatales de Salud

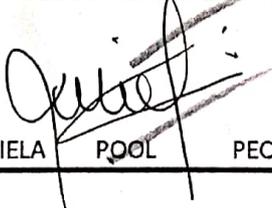


Anexo III

Oficio N° (SES/JS1/CVE/220/IV/2020)

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1	11/04/2020
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	DIANA GABRIELA POOL PECH
CARGO DEL COMISIONADO	COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA JSN°1
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
PERIODO DE LA COMISIÓN	12 DE ABRIL 2020
LUGAR DE LA COMISIÓN	BACALAR
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$435
REALIZAR INVESTIGACIÓN DE CASO PARA COVID-19, TRASLADO DE MUESTRAS AL L.E.S.P Y ACTIVIDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA.	

FIRMA DEL COMISIONADO


DIANA GABRIELA POOL PECH

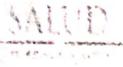
FIRMA DEL JEFE INMEDIATO


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 PARAESTATAL DEL

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



SECRETARÍA DE SALUD
 Secretaria de Salud y Directora General
 de los Servicios Estatales de Salud



SESA
 SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Anexo IV

**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/JS1/CVE/220/IV/2020

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

HAGO CONSTAR QUE EL C.

DIANA GABRIELA POOL PECH

LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:

BACALAR

LOS DÍAS:

12 DE ABRIL DEL 2020

CD. BERTHA GEORGINA TAVETA ROSALES
 SELLO CON NOMBRE Y FIRMA



DESARROLLO SOCIAL
 DEL H. AYUNTAMIENTO
 BACALAR, Q. ROO

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

[Handwritten signature]

NOMBRE Y FIRMA



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

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 excedidos 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 transferencia de datos personales, para atender requerimientos del artículo 11 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://qroo.gob.mx/sesa/aviso-de-privacidad>.