



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



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/212 /V/2020
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 10 de Mayo de 2020

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

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 localidad de Tres Garantías Mpio de O.P.B, el 11 de Mayo del presente año, con la finalidad de realizar Seguimiento de casos de EFE, y actividades Sujetas a Vigilancia Epidemiológica. Por lo que deberá trasladarse en vehículo oficial marca Ford Ranger con placas SZ-4764-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



[Handwritten Signature]

DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
TRES GARANTÍAS
QUINTANA ROO

C.c.p -Expediente.
C.c.p - Mputación
FGZ/DGPP /PUE

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

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
2020	ABRIL-JUNIO	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	Realizar seguimiento de EFE y actividades Sujetas a Vigilancia Epidemiológica	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	Q.ROO	CHETUMAL	MÉXICO	Q.ROO	Tres Grantías	Realizar seguimiento de EFE y actividades Sujetas a Vigilancia	TERRESTRE	07:00 AM 11-05-20	19:00 PM 11-05-20

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
13/05/2020			

EL COMISIONADO
[Firma]
DIANA GABRIELA POOL PECH

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO
[Firma]
M. EN A.D. VANESSA ALCALÁ ROMERO

EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1
[Firma]
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 mayor información sobre el uso de sus datos personales consulte nuestro Aviso de Privacidad Integral en <http://qroo.gob.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.

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/SS/1/CVE/2020/2020

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
TRES GARANTÍAS
11 DE MAYO 2020



SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD RURAL
TRES GARANTÍAS
QUINTANA ROO

Dr. Fernando Martínez Sánchez
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

DR. FERNANDO GONZÁLEZ ZANDELLAS
NOMBRE Y FIRMA



SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFA 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, autorizada sea descontado el importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.
Se informa que los Servicios Estatales de Salud (SESA) realizan el tratamiento 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 Integral en <http://www.gob.qroo.mx/gesa/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/212/V/2020)

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1

FECHA DE ELABORACIÓN

10/05/2020

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO

DIANA GABRIELA POOL PECH

CARGO DEL COMISIONADO

COORDINADORA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA JSN°1

ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO

COORDINACIÓN DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

PERIODO DE LA COMISIÓN

11 DE MAYO 2020

LUGAR DE LA COMISIÓN

TRES GARANTIAS

IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS

\$435

REALIZAR SEGUIMIENTO DE CASOS DE EFE Y ACTIVIDADES SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA.

FIRMA DEL COMISIONADO

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

DIANA GABRIELA POOL PECH

DR. FERNANDO GONZALEZ 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 nuestro