



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/J51/CVE/241 /V/2020
Asunto: Comisión

Chetumal, Quintana Roo, a 13 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 comunidad de Javier Rojo Gómez, Mpio de O.P.B, el 14 día de Mayo del presente año, con la finalidad de realizar actividades en relación a Pandemia de COVID-19, Sujetas a Vigilancia Epidemiológica. Derivado de lo anterior deberá trasladarse en vehículo oficial marca Ford Ranger con placas SZ-4744=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.



**SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD**
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
JAVIER ROJO GÓMEZ

ATENTAMENTE
JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA NO. 1



DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS.

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
JEFATURA

C.e.p.-Expediente.
C.e.p.-Minutario
FGZ/DG

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/241/V/2020)

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 actividades en relación a Pandemia de COVID-19, 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 | CHEJUMAL | MÉXICO | Q.ROO | JAVIER ROJO GÓMEZ | Realizar actividades en relación a Pandemia de COVID-19 | TERRESTRE | 08:00 AM 14-05-20 | 20:00 PM 14-05-20 |

| 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 |
| 18/05/2020 | | | |

EL COMISIONADO

DIANA GABRIELA POOL PECH

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO

M. EN A.D. VANESSA ALCALÁ 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 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 que 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 III

Oficio N° (SES/JS1/CVE/241/V/2020)

| INFORME DE LA COMISIÓN | |
|---|---|
| UNIDAD RESPONSABLE | FECHA DE ELABORACIÓN |
| JURISDICCIÓN SANITARIA N° 1 | 13/05/2020 |
| 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 | 14 DE MAYO 2020 |
| LUGAR DE LA COMISIÓN | JAVIER ROJO GÓMEZ |
| IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS | \$435 |
| REALIZAR ACTIVIDADES EN RELACIÓN A PANDEMIA DE COVID-19, SUJETAS A VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA. | |

FIRMA DEL COMISIONADO

[Firma manuscrita]

DIANA GABRIELA POOL PECH

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

[Firma manuscrita]

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 nuestro

**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/SSI/CVE/241/10/2020

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 ÉSTA CIUDAD DE: JAVIER ROJO GÓMEZ
LOS DÍAS: 14 DE MAYO 2020

[Firma]
Dra. Cecilia P. Lopez Aguirre


SERVICIOS ESTATALES
DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1
CENTRO DE SALUD
JAVIER ROJO GÓMEZ

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

[Firma]
DR. FERNANDO GONZALEZ ZENDEJAS
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 no devengados, dentro de un periodo máximo de 5 días al término de la comisión, en el evento de omitir esta obligación, autorizo para ser 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://gob.qroo.gub.mx/sesa/avisos-de-privacidad>.