



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD



**SESA**  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
 Dirección: JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3  
 Área: OFI. PROTEC. CONTRA RIESGOS SANT.  
 No. Oficio: PCRS/FCP/392/2021  
 Expediente: 2021

**ASUNTO:** Comisión.

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo; 02 de Septiembre del 2021.

MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES  
 DICTAMINADOR SANITARIO  
**PRESENTE.**

Por este medio me permito comunicarle que ha sido comisionada del 03 al 04 de Septiembre del año en curso, para trasladarse a la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, con el fin de asistir al curso de capacitación para el llenado correcto del acta de verificación sanitaria para establecimientos que venden productos de tabaco.

Por lo que se le autoriza un día de viatico y su traslado será en vehículo oficial FORD PICK UP con placas TB-1451-H.

Sin otro particular por el momento, le envío un cordial saludo.

**ATENTAMENTE**

  
**LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ.**  
**COORDINADOR DE PROTECCION CONTRA RIESGOS**  
**SANITARIOS ZONA SUR.**

C.c.p. Minutario.

JURISDICCION SANITARIA NO 3  
 Av. Benito Juárez S/N, entre Calle 53 y Calle 51  
 Col. Juan Bautista Vega. C.P. 77250  
 Felipe Camillo Puerto, Quintana Roo, México  
 Tel: (983) 83 4 05 99  
 Tel: (983) 83 4 01 75



Oficio de Comisión No. PCRS/FCP/392/2021

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	T trimestre	Tipo de Plaza	Clave o nivel del puesto	Denominación del puesto	Denominación del cargo	Área de adscripción
2021	3	CONFIANZA	1002 416 1103 CF 41057 230004 0008	DICT. SANITARIO	DICTAMINADOR SANITARIO	JURISDICCION SANITARIA N° III

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				
GRACIELA	GARCIA	CERVANTES	ASISTIR A CURSO DE CAPACITACION	LOCAL	0	0
R.F.C.: GACG820514 TS6						

Cargo al Programa: BIENES Y SERVICIOS, PARTIDA 37501

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)
MÉXICO	Q.ROO	FELIPE CARRILLO PUERTO	MÉXICO	Q.ROO	CHETUMAL	ASISTIR A CURSO DE CAPACITACION	TERRESTRE TB-1451-H	03/09/2021 07:30 AM	04/09/2021 08:00 AM

CUOTA POR DIA: \$ 870.00		Importe ejercido por el encargo o comisión		
Clave (s) Presupuestal (es):		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		\$ 870.00	
37101	Pasajes aéreos nacionales			
37201	Pasajes terrestres nacionales			
37301	Pasajes marítimos, lacustres y fluviales			
39201	Impuestos y derechos			
Total comisión:			\$ 870.00	

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
06 DE SEPTIEMBRE DEL 2021	<a href="http://www.qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas">http://www.qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas</a>		<a href="https://187.216.252.2/index.php/s/DlwVLeYYSMG0CAr">https://187.216.252.2/index.php/s/DlwVLeYYSMG0CAr</a>

EL COMISIONADO

MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES

EL COORDINADOR DE  
PROTECC. CONTRA RIESG.  
SANIT. ZONA SUR.

LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ

EL DIRECTOR DE PROTECCION  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

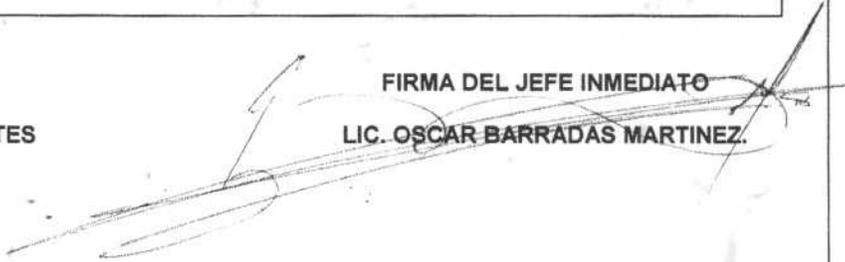
LIC. MIGUEL A. PINO MURILLO.

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/aviso-de-privacidad>.





Oficio No.: PCRS/FCP/392/2021

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
Dirección de Protección Contra R. Sanitarios	06/09/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	<u>MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES</u>
CARGO DEL COMISIONADO	<u>DICTAMINADOR SANITARIO</u>
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	<u>JURISDICCION SANITARIA N° III</u>
PERIODO DE LA COMISIÓN	<u>DEL 03 AL 04 DE SEPTIEMBRE DEL 2021</u>
LUGAR DE LA COMISIÓN	<u>CHETUMAL, QROO.</u>
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	<u>\$ 870.00</u>
<p>FUI COMISIONADA A LA CIUDAD DE CHETUMAL, QROO, CON EL FIN DE ASISTIR A CURSO DE CAPACITACION PARA EL LLENADO CORRECTO DEL ACTA DE VERIFICACION SANITARIA PARA ESTABLECIMIENTOS QUE VENDEN PRODUCTOS DE TABACO. MI TRASLADO FUE EN VEHICULO OFICIAL FORD PICK UP CON PLACAS TB-1451-H.</p>	
<p style="text-align: center;"> <b>FIRMA DEL COMISIONADO</b> <b>MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES</b></p>	<p style="text-align: center;"> <b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b> <b>LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ.</b></p>
<p>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.</p>	