



**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/388/2021  
Expediente: 2021

**ASUNTO:** Comisión.

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo, 06 de Septiembre del 2021.

P. TEC.BR. SANTIAGO ANTONIO KU UC  
RESP. DE OFICINA DE PROTECC. CONTRA  
RIESGOS SANIT. DE FPE. CARRILLO PUERTO  
**PRESENTE.**

Por este medio me permito comunicarle que ha sido comisionado del 07 al 08 de Septiembre del año en curso, para trasladarse a la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, con el fin de llevar muestras ambientales y de alimentos al laboratorio estatal y documentación a firma en oficina central.

Por lo que se le autoriza un día de viatico y su traslado será en vehículo oficial VOLSWAGUEN SAVEIRO con placas TA-3189-J.

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

**ATENTAMENTE**  
**COORDINADOR DE PROTECCION CONTRA**  
**RIESGOS SANITARIOS ZONA SUR.**

**LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ.**

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 Carrillo Puerto, Quintana Roo, México.  
Tel: (983) 83 4 05 99  
Tel: (983) 83 4 01 75



Oficio de Comisión No. PCRS/FCP/388/2021

ORDEN DE MINISTRACIÓN DE VIÁTICOS Y PASAJES

Ejercicio	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 41056 23004 0014	VERIF. SANITARIO	RESP. DE OFICINA	JURISDICCION SANITARIA N°3

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				
SANTIAGO ANTONIO	KU	UC	LLEVAR MUESTRAS Y DOCUMENTACION	LOCAL	0	0
R.F.C.: KUUS840408 653						

Cargo al Programa: BIENES Y SERVICIOS PARTIDA 37501 FASSA RAMO 33

Lugar de adscripción del comisionado			Lugar del encargo o comisión			Motivo del encargo o comisión	Medio de Transporte	Período 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	LLEVAR MUESTRAS Y DOCUMENTACION	TERRESTRE TA-3189-J.	07/09/2021 07:30 AM	08/09/2021 08:00 AM

Cuota por día: \$ 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
10 DE SEPTIEMBRE DEL 2021	<a href="http://www.qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas">http://www.qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas</a>		<a href="https://187.210.252.2/index.php/Dhw/00eYYSMG0CA/">https://187.210.252.2/index.php/Dhw/00eYYSMG0CA/</a>

EL COMISIONADO

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

EL DIRECTOR DE PROTECC. CONTRA  
RIESGOS SANITARIOS

P.TEC. BR. SANTIAGO ANTONIO KU UC

LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ

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>.



**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: PCRS/FCP/388/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL  
C.

P. TEC.BR. SANTIAGO ANTONIO KU UC

LABORO EN ESTA CIUDAD  
DE:

CHETUMAL, QROO

LOS DÍAS:

DEL 07 AL 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2021

LIC. MIGUEL A. PINO MURILLO

DIR. DE PROTECC. CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

SELLO

**POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN**

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

**EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE**

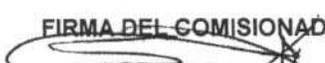
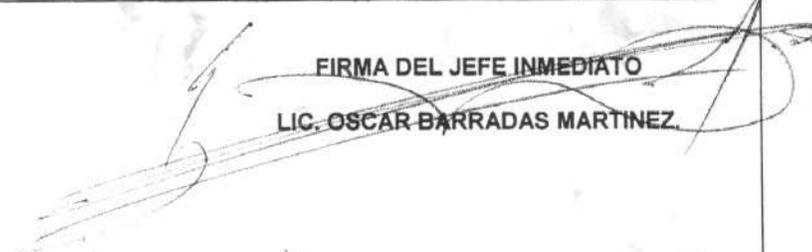
LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ.

COORD. DE PROTECC. CONTRA RIESG. SANITARIOS. ZONA SUR

SELLO



Oficio No.: PCRS/FCP/388/2021

INFORME DE LA COMISIÓN	
<b>UNIDAD RESPONSABLE</b>	<b>FECHA DE ELABORACIÓN</b>
Dirección de Protección Contra R. Sanitarios	10/09/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	P.TEC.BR. SANTIAGO ANTONIO KU UC
CARGO DEL COMISIONADO	RESP. DE OFICINA DE PROTECC. CONTRA RIESG. SANITARIOS.
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N°3
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 07 AL 08 DE SEPTIEMBRE DEL 2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, QROO.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 870.00
<p>FUI COMISIONADO A LA CIUDAD DE CHETUMAL, QROO, CON EL FIN DE LLEVAR MUESTRAS AMBIENTALES Y DE ALIMENTOS AL LABORATORIO ESTATAL Y DOCUMENTACION A FIRMA EN OFICINA CENTRAL. MI TRASLADO FUE EN VEHICULO OFICIAL VOLSWAGUEN SAVEIRO CON PLACAS TA-3189-J.</p>	
<p><b>FIRMA DEL COMISIONADO</b>  P. TEC. BR. SANTIAGO ANTONIO KU UC</p>	<p><b>FIRMA DEL JEFE INMEDIATO</b>  LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ.</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>	