



SALUD
SECRETARÍA DE SALUD



SESA
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD

Dependencia:
Dirección:
Área:
No. Oficio:
Expediente:

SERVICIOS ESTATALES DE SALUD
JURISDICCIÓN SANITARIA No. 3
OFI. PROTEC. CONTRA RIESGOS SANIT.
PCRS/FCP/486/2021
2021

ASUNTO: COMISION

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo; 21 de Octubre del 2021.

C. EDGAR JAVIER BASTO MEDINA.
VERIFICADOR SANITARIO.
PRESENTE.

Por este medio me permito comunicarle que ha sido comisionado del 22 al 23 de Octubre del año en curso para trasladarse a la ciudad de Chetumal, Quintana Roo, con el fin de asistir al curso de capacitación de Medidas de seguridad y sanciones de la Ley General de Salud art. 416, 419 y 422.

Por lo que se le autoriza un día de viático 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 Carrillo Puerto, Quintana Roo, México.
Tel: (983) 83 4 05 99
Tel: (983) 83 4 01 75



Oficio de Comisión No. PCRS/FCP/486/2021

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	4	CONFIANZA	1002 416 1103 CF 41057 23004 0001	VERF SANITARIO	VERIF. 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				
EDGAR JAVIER	BASTO	MEDINA	ASISTIR A CURSO	LOCAL	0	0

R.F.C.: BAME 640401

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	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	MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	ASISTIR A CURSO	TERRESTRE TB-1451-H	22/10/2021 07:30 AM	23/10/2021 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
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
25 DE OCTUBRE DEL 2021	http://www.qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas		https://187.216.252.2/index.php/s/DhwVUeYY5MG0CAr

EL COMISIONADO

EL COORDINADOR DE
PROTECCION CONTRA RIESG.
SANITARIOS ZONA SUR.

LA ENCARGADA DE LA
DIRECCION DE PROTECCION
CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

BR. EDGAR JAVIER BASTO MEDINA

LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ

LIC. ANDIRA ARACELY GARCIA CANDELARIO.

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/486/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C. _____

BR. EDGAR JAVIER BASTO MEDINA

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE: _____

CHETUMAL, QROO.

LOS DÍAS: _____

DEL 22 AL 23 DE OCTUBRE DEL 2021

LIC. ANDIRA ARACELY GARCIA CANDELARIO

**ENCARGADA DE LA DIRECCION DE PROTECCION 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 PROTECCION CONTRA RIESGOS SANIT. ZONA SUR

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 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>.



Oficio No.: PCRS/FCP/486/2021

INFORME DE LA COMISIÓN

UNIDAD RESPONSABLE

Dirección de Protección Contra R. Sanitarios

FECHA DE ELABORACIÓN

25/10/2021

DATOS GENERALES

NOMBRE DEL COMISIONADO	BR. EDGAR JAVIER BASTO MEDINA
CARGO DEL COMISIONADO	VERIF. SANITARIO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIO N° III
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 22 AL 23 DE OCTUBRE DEL 2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, QROO
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 870.00

FUI COMISIONADO A LA CIUDAD DE CHETUMAL, QROO, CON EL FIN DE ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACION DE MEDIDAS DE SEGURIDAD Y SANCIONES DE LA LEY GENERAL DE SALUD, ART. 416, 419 Y 422. MI TRASLADO FUE EN VEHICULO OFICIAL FORD PICK UP CON PLACAS TB-1451-H.

FIRMA DEL COMISIONADO

BR. EDGAR JAVIER BASTO MEDINA

FIRMA DEL JEFE INMEDIATO

LIC. OSCAR BARRADAS MARTINEZ

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.

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>.