



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 SANT.
PCRS/FCP/483/2021
2021

ASUNTO: Comisión.

Felipe Carrillo Puerto, Q. Roo; 14 de Octubre del 2021.

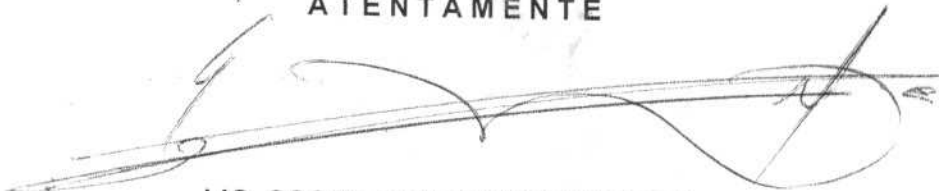
MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES
DICTAMINADOR SANITARIO
PRESENTE.

Por este medio me permito comunicarle que ha sido comisionada del 15 al 16 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 Procesos de depósitos de los ingresos derivado a la Ley de derechos.

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 Carrillo Puerto, Quintana Roo, México
Tel: (983) 63 4 05 99
Tel: (983) 63 4 01 75



Oficio de Comisión No. PCRS/FCP/483/2021

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 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	MEXICO	Q.ROO	CHETUMAL	ASISTIR A CURSO	TERRESTRE TB-1451-H	15/10/2021 07:30 AM	16/10/2021 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
18 DE OCTUBRE DEL 2021	http://www.qroo.gob.mx/registra/comisionesabiertas		https://1187.218.252.2/index.php/s/DhwVUeYYSMG0CAr

EL COMISIONADO

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

EL DIRECTOR DE PROTECCION
CONTRA RIESGOS SANITARIOS

MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES

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/483/2021

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

HAGO CONSTAR QUE EL
C.

MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES

LABORO EN ESTA CIUDAD
DE:

CHETUMAL, QROO.

LOS DÍAS:

DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE DEL 2021

LIC. MIGUEL A. PINO MURILLO.

DIRECTOR DE PROTECCION CONTRA RIESGOS SANITARIOS.

SELLO

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERO 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



Oficio No.: PCRS/FCP/483/2021

INFORME DE LA COMISIÓN	
UNIDAD RESPONSABLE	FECHA DE ELABORACIÓN
Dirección de Protección Contra R. Sanitarios	18/10/2021
DATOS GENERALES	
NOMBRE DEL COMISIONADO	MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES
CARGO DEL COMISIONADO	DICTAMINADOR SANITARIO
ADSCRIPCIÓN DEL COMISIONADO	JURISDICCION SANITARIA N° III
PERIODO DE LA COMISIÓN	DEL 15 AL 16 DE OCTUBRE DEL 2021
LUGAR DE LA COMISIÓN	CHETUMAL, QROO.
IMPORTE DE VIÁTICOS OTORGADOS	\$ 870.00
FUI COMISIONADA A LA CIUDAD DE CHETUMAL, QROO, CON EL FIN DE ASISTIR AL CURSO DE CAPACITACION DE PROCESOS DE DEPOSITOS DE LOS INGRESOS DERIVADO A LA LEY DE DERECHOS. MI TRASLADO FUE EN VEHICULO OFICIAL FORD PICK UP CON PLACAS TB-1451-H.	
FIRMA DEL COMISIONADO	FIRMA DEL JEFE INMEDIATO
MVZ. GRACIELA GARCIA CERVANTES	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/aviso-de-privacidad>.