



DEPENDENCIA: SERVICIOS ESTATALES DE SALUD EN QUINTANA ROO  
DIRECCIÓN: JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1  
ÁREA: SERVICIOS DE SALUD  
NO. OFICIO: SES/DDGJS1/FAM07871X/2018  
EXPEDIENTE: 2018

**"2018, Año por una Educación Inclusiva"**

**Asunto: Comisión**

Chetumal Quintana. Roo. A 28 de septiembre del 2018

**DRA. MELISSA MORA ABOYTES**  
**CIRUJANO DENTAL DE LA UNIDAD MÉDICA MÓVIL "PELICANO"**  
**P R E S E N T E.**

Por medio de la presente me permito dirigirme a usted para comisionarlo los días 01 al 03 de octubre del presente año, a las comunidades de: Álvaro Obregón Viejo, Sacan, con la finalidad de brindar los servicios de odontología y promoción a la salud en el vehículo marca Dodge 4000, con placas SZ 4827-G y con kilometraje 87970

Por lo que se autorizan dos días de cuota de viáticos, que serán cargados al programa F.A.M.

Sin más motivo por el momento, me despido deseándole un cordial y afectuoso saludo.



GOBIERNO DEL ESTADO DE QUINTANA ROO  
SERVICIOS ESTATALES DE SALUD  
JURISDICCIÓN SANITARIA N.º 1

**ATENTAMENTE**  
**SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN**  
**EL JEFE DE LA JURISDICCIÓN SANITARIA No. 1**

**M.S.P. ZOLA MAGDALENO SANDOVAL**

C.c.p. C.c.p. Lic. Nadia Vizcaino González. - Jefa de Recursos Humanos de la J.S.1  
C.c.p. Exp/Mir

ZMS/RPH/ACL

Av. Chapultepec No. 267 Col. Centro. C.P. 77000.  
Chetumal, Quintana Roo, México.  
Tel.: (983) 83 51921 Ext. 00000  
correo@gmail.com

**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 |
|-----------|------------------|---------------|-------------------------|-------------------------|------------------------|---------------------|
| 2018      | JULIO-SEPTIEMBRE | CONTRATO      | EVEN 416 0002 EM01007   | CIRUJANO DENTISTA       | CIRUJANO DENTISTA      | F.A.M               |

| 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 |                                     |                                        |                                                                         |                                               |
| MELISSA                                       | MORA            | ABOYTES          | BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS         | NACIONAL                               | 0                                                                       | \$0.00                                        |
| R.F.C.: 4MOAM820630                           |                 |                  |                                     |                                        |                                                                         |                                               |

**Cargo al Programa: FORTALECIMIENTO A LA ATENCION MEDICA**

| Lugar de Adscripción del Comisionado |        |          | Lugar 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) |
| MEXICO                               | Q. ROO | CHETUMAL | MEXICO                       | Q. ROO | ALVARO OBREGON VIEJO, SACHAN | BRINDAR SERV. ODONTOLÓGICOS | 8:00 A.M. 01/10/18        | 8:00 A.M. 03/10/18         |

**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                      | \$200.00                                            | \$400.00                                           | \$400.00                                                       |
| 37101                          | Pasajes aéreos nacionales                |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37201                          | Pasajes terrestres nacionales            |                                                     |                                                    |                                                                |
| 37301                          | Pasajes marítimos, lacustres y fluviales |                                                     |                                                    |                                                                |
| 39201                          | Impuestos y derechos                     |                                                     |                                                    |                                                                |
| Total comisión:                |                                          | \$200.00                                            | \$400.00                                           | \$400.00                                                       |

**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 |
|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| 05/10/2018                                                                         |                                                              |                                                                               |                                                                                    |

EL COMISIONADO

C.D. MELISSA MORA ABOYTES

EL COORDINADOR ADMINISTRATIVO EL JEFE DE LA JURISDICCION SANITARIA N° 1

LIC. JOSE JOAQUIN CALDERON GUZMAN

MSP. ZOILA MAGDALENO SANDOVAL

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.





MS.P. Alejandra Aguirre Crespo  
Secretaria de Salud y Directora General  
de los Servicios Estatales de Salud



Anexo

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/DDG/JS1/FAM/0787/IX/2018

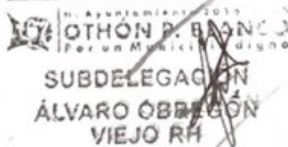
POR EL FUNCIONARIO RESPONSABLE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA ANTE LA  
CUAL SE DESARROLLÓ LA COMISIÓN

HAGO CONSTAR QUE EL C.  
LABORÓ EN ESTA CIUDAD DE:  
LOS DÍAS:

MELISSA MORA ABOYTES  
ALVARO OBREGON VIEJO, SACXAN, MPIO. DE OTHON P. BLANCO DEL ESTADO DE Q.  
ROO  
01 AL 03 DE OCTUBRE DEL 2018

1/10/18

2/10/18



Isidra Cervantes Granados



Alma Gracia Hernandez

SELLO CON NOMBRE Y FIRMA

POR LA DEPENDENCIA QUE GENERÓ LA COMISIÓN

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

EL TITULAR DE LA UNIDAD RESPONSABLE

DR. RICARDO PIMENTEL HERNANDEZ  
NOMBRE Y FIRMA

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 importe correspondiente de mi sueldo en la quincena que aplique.